Załącznik Nr 1

Pieczęć firmowa Wykonawcy

***Wojewódzkie Wielospecjalistyczne***

***Centrum Onkologii i Traumatologii***

***im. M. Kopernika***

***ul. Pabianicka 62***

***93 – 513 Łódź***

**O F E R T A C E N O W A**

nadostarczenie,zainstalowanie i uruchomienie nowego, automatycznego Kompletnego Systemu Wjazdowego (KSW) na karty zbliżeniowe wraz z bezpłatnym serwisem gwarancyjnym oraz zapewnienie możliwości serwisowania pogwarancyjnego systemu wjazdu przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, spełniającego wymagania wskazane w Opisie Przedmiotu Zamówienia (stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy oraz do niniejszej oferty).

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w zaproszeniu z dnia 08.09.2023 r. w wysokości:

1. wynagrodzenie za zainstalowanie urządzeń nowego, automatycznego KSW:

......... zł netto plus podatek VAT ……. %, co stanowi kwotę …………… zł brutto

2) w przypadku konieczności wykonania napraw mechanicznych spowodowanych z winy

użytkownika - stawka za jedną roboczogodzinę …………... zł netto ………………. zł plus podatek

VAT ………%, co stanowi kwotę ………..zł brutto przez cały okres obowiązywania umowy.

Oferuję przegląd gwarancyjny przez ….. miesiące(y) (min. 24 m-ce)

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym, wzorem umowy oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem załączonym w zapytaniu ofertowym.**

Złożona oferta jest ważna przez ……. dni (min 30) od terminu składania ofert czyli od dnia …………………………..

Dane Wykonawcy:

tel.: ..........................................

e-mail: .....................................

NIP: ........................................

…………………....... …….......................................

data podpis Wykonawcy

Załączniki:

Załącznik nr 1 do Umowy – Opis przedmiotu zamówienia