

ZAMAWIAJĄCY
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Przegląd i konserwacja stacji średniego napięcia 15kV wraz z transformatorami zgodnie z zapytaniem ofertowym .

Nazwa wykonawcy:

.....
.....

Adres wykonawcy:

.....
.....

Oferta wykonawcy na okres 24 miesięcy (od 02.02.2026 r do 01.02.2028 r)

Cena netto

.....
.....
Słownie

Cena brutto

.....
.....
Słownie

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania, określone w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia, określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się, w

przypadku wyboru naszej/mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, iż uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Osoba upoważniona do podpisania umowy: (imię i nazwisko upoważnionej osoby)

.....

.....
Data i podpis