Załącznik nr 1

.....

.....

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

DRUK OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr SPZZOZ.ZP/19/2020 na „Wykonanie usługi sprawdzenia stanu technicznego i drożności przewodów wentylacyjnych i kominowych w obiektach Szpitala im. dr Oczko w Przasnyszu przy ul. Sadowej 9".

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę brutto .....PLN
(słownie: .....)

2. Termin płatności za fakturę wynosi 30 dni od dnia otrzymania.
Faktura będzie wystawiona jednorazowo za całość przedmiotu usługi.

3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę, w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela