

pieczętka Wykonawcy

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

„OFERTA”

1. na: Montaż klimatyzacji w: 1. Sali konferencyjnej Szp. A, 2. Pokoju lekarzy Oddz. Urologii, 3. Poradni Leczenia Bólu P-Harcerska, 4. RTG P-Harcerska, 5. Oddziału Rehabilitacji –P. Harcerska.

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres:

NIP:, **REGON:**

E-mail:, **Tel.**

Osoba do kontaktów:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

..... zł brutto

(słownie:.....zł brutto)

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia:
- b) okres gwarancji:.....
- c) Czas reakcji na zgłoszenie awaryjne w czasie gwarancji:.....godz.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

- a) Koncepcja Wykonawcy - schemat ideowy klimatyzacji na Oddziale Rehabilitacji
- b) Koncepcja Wykonawcy - wykaz urządzeń klimatyzacji Oddziału Rehabilitacji
- c) Koncepcja Wykonawcy – wykaz urządzeń klimatyzacji Sali konferencyjnej, pokoju lekarskiego Oddz. Urologii, Pracowni RTG- P. Harcerska, Poradni Leczenia Bólu –P. Harcerska.
- d) Protokół z przeprowadzonej wizji

Miejscowość dnia20..... r.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)