

pieczętka Wykonawcy

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

„OFERTA”

1. na: Wykonanie klimatyzacji na korytarzach Ip. I IIp. Budynku Oddziału Dziecięcego

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 – schematy ideowe klimatyzacji korytarzy Ip. I IIp. z wykazem urządzeń Bud. Oddziału Dziecięcego

b) Protokół z przeprowadzonej wizji lokalnej.

Miejscowość dnia20..... r.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)