.........................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Dane do kontaktu:

telefon: ………………………………………...

faks: .............................................................

mail: ............................................................

 .........................................

(miejscowość i data)

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital w Knurowie Sp. z o.o.**

**ul. Niepodległości 8**

**44-190 Knurów**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym **pn. Dostawa ciekłego tlenu medycznego wraz z transportem i dzierżawą zbiornika kriogenicznego oraz dostawa gazów medycznych i technicznych w butlach wraz z transportem i dzierżawą butli,** zgodniez wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach jak niżej:

**Część 1**

**Wartość ogółem brutto**............................................zł,

słownie…….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty;

**Część 2**

**Wartość ogółem brutto**............................................zł,

słownie …….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty;

1. Akceptujemy zapisy zawarte w Załączniku nr 3 Wzór umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

........................................................

 (podpis Wykonawcy)