Formularz ofertowy do Zapytania ofertowego

Dane dotyczące wykonawcy:

1. Nazwa:
2. Siedziba:
3. Tel. kontaktowy:
4. Adres poczty elektronicznej:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w prowadzonym przez Szpital Kliniczny im dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie postępowaniu na : **zakup i dostawa tabletów** niniejszym składam ofertę cenową.

**Wartość brutto :…………………………………….**

Słownie:

w tym stawka należnego podatku VAT

**Dodatkowa gwarancja : ……………………………… miesięcy**

1. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
2. Oświadczam, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że cena ryczałtowa brutto oferty zawiera wszelkie koszty Wykonawcy, w szczególności koszty dostawy i montażu niezbędnych drobnych materiałów zapewniających prawidłową pracę instalacji i urządzeń oraz niezbędny sprzęt, robociznę i transport.

Podpis Wykonawcy