

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdnicy na potrzeby realizacji zamówień finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU (Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia) przeznaczonych na realizację Projektu „Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno – epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania”

-WZÓR-

Świdnica, dnia.....

.....
(pieczętka Wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

**Powiatowa Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna w Świdnicy**

FORMULARZ OFERTOWY

Do przeprowadzanego postępowania o wartości:

- 1) *nieprzekraczającej 20 tys. zł netto,
- 2) *równej lub wyższej 20 tys. zł netto, ale nie większej niż 50 tys. zł netto włącznie,
- 3) *równej lub wyższej 50 tys. zł netto, ale mniejszej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 PZP.

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym dotyczącym zadania pod nazwą:

.....

1. Oferuję wykonanie /dostawy/usługi/roboty budowlanej* będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto:zł,

(słownie:)

podatek VAT%, zł,

(słownie:)

brutto: zł,

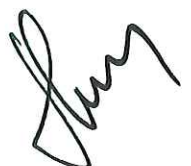
(słownie:)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia roku.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Udzielam/nie udzielam* gwarancji na przedmiot zamówienia na okres

5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Wyrażam zgodę na..... dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1).....

2).....

.....
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

