

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**1. Dane dotyczące wykonawcy**Nazwa: BIGPOL OLSZTYN KARD SZENFELDSiedziba: OLSZTYNAdres poczty elektronicznej: bigpol1@vp.pl

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: 0 (...) 662 071 624 tel. kom. 662 071 624; 507 464 535Numer faksu: 0 (...) -Numer REGON: 519601580Numer NIP: 739-332 03-16Nr rachunku rozliczeniowego 34 2490 0005 0000 4500 2059 6552Godziny urzędowania 8<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup> pn - pt.Wykonawca lub osoba upoważniona do prowadzenia negocjacji cenowych w imieniu WykonawcyADAM KORDEK nr telefonu 662 071 624 adres e-mail bigpol1@vp.pl**2. Dane dotyczące Zamawiającego**

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843

Regon 000295580

**3. Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: SZP-332-38KO-2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**3.1 Cena oferty**

Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
1	26.327,50	6.055,33	23%	32.382,83
2				

Napisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty!

**4. Oświadczam, że:**

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.

4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres bigpol1@vp.pl**5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

▶ Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty:

ADAM KORDEK 662 071 624 tel. kontaktowy..... mail: bigpol1@vp.pl

▶ Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

ADAM KORDEK 662 071 624 tel. kontaktowy..... mail: bigpol1@vp.pl**6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej\* /skreślić jeśli nie dotyczy/**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy

