

Oznaczenie sprawy: 1/EPZ

---

 (imię i nazwisko lub nazwa wykonawcy)
 

---



---

 (adres wykonawcy)
 

---



---

 (tel./faks, e-mail)
 

---

**OFERTA**

Zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej dla pacjentów Izby Wyrzeźwień w Gliwicach****1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę**

	CENA NETTO	WARTOŚĆ VAT	CENA BRUTTO
ŁĄCZNIE za 8 760 roboczogodzin			

(cena brutto słownie:

.....)

**2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie: 12 miesięcy od daty podpisania umowy****Oświadczamy, że:**

- załączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy - ZAŁĄCZNIK NR 3, jest przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert;

**Pozostałe oświadczenia:**

- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i jej załącznikami dotyczącymi przedmiotowego postępowania i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczamy, że nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia;

**Integralną część oferty stanowią:**

1. ....

2. ....

3. ....

- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....
- 8. ....
- 9. ....

---

miejsowość, data

---

imię i nazwisko

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej