*.................................................*

*pieczęć Wykonawcy*

**O F E R T A**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………….

NIP……………………REGON……………… nr telefonu…………….. nr faksu…………   
e-mail........................

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia usług przeglądu, serwisu i konserwacji klimatyzatorów stacjonarnych i przenośnych usytułowanych w obiektach Ministerstwa Zdrowia przez okres 12 miesięcy od zawarcia umowy.

Oferujemy realizację zamówienia **za całkowite wynagrodzenie ……………………zł** (brutto) w tym należny podatek VAT

w tym:

- cena za przegląd klimatyzatorów……… zł. x 130 szt.=…………. zł. (brutto)

- cena za serwis klimatyzatorów …………… zł. (brutto)

- cena za konserwację klimatyzatorów ……………………. zł. (brutto)

w ustaleniu łącznej wartości zamówienia należy ująć wszystkie czynności i zobowiązania

z uwzględnieniem wymagań zawartych w OPZ i projekcie umowy

Udzielam gwarancji na wykonane usługi na okres ……. miesięcy (*wymagane min. 6 miesięcy*)

Oświadczamy, że:

1) nie są mi znane żadne przeszkody natury technicznej, prawnej ani finansowej, które mogą uniemożliwić wykonanie przedmiotu zamówienia.

2) jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,

3) akceptuję termin płatności - 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za dzień zapłaty wynagrodzenia przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4) w razie uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w brzmieniu przedstawionym przez Zamawiającego.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) ..............................................

2) ..............................................

.............................., dn..................... ….……………………………………

(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela)