

Zamawiający:

Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o.o.

Adres: ul. Ks. L. Markiefki 87; 40-211 Katowice

NIP: 954 257 6830

Formularz oferty

Ja/My niżej podpisany/i

.....
.....

z siedzibą w

.....
.....

składam/składamy ofertę na wykonanie zadania: „**Wymiana oświetlenia w segmencie A Szpitala Zakonu Bonifratrów w Katowicach przy ul. Ks. L. Markiefki 87 .**”

zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia: 20.04.2020 r.

Oferta:

Cena netto

VAT -

cena brutto -

(słownie razem brutto:)

Wykonawca zobowiązany jest do podania całkowitej ceny zamówienia, wyliczonej do dwóch miejsc po przecinku, wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich.

Gwarranty.....(miesiące)

Termin realizacji zamówienia: 30.09.2020 r.

Ponadto oświadczamy, iż:

1. Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
2. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy