



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na dostawę urządzeń kuchennych oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: **21.902,42 PLN.**

słownie: dwadzieścia jeden tysięcy dziewięćset dwa złote i 42/100

(część nr 1 – Krajalnica warzyw ze stojakiem z wyposażeniem)

brutto: **17.712,00 PLN.**

słownie: siedemnaście tysięcy siedemset dwanaście złotych i 00/100

(część nr 2 – Maszyna wieloczynnościowa z wyposażeniem)

brutto: **7.380,00 PLN.**

słownie: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt złotych i 00/100

(część nr 3 – Wilk do mielenia mięsa)

brutto: **76.407,60 PLN.**

słownie: siedemdziesiąt sześć tysięcy czterysta siedem złotych i 60/100

(część nr 4 – Kuter)

brutto: **4.690,25 PLN.**

słownie: cztery tysiące sześćset dziewięćdziesiąt złotych i 25/100

(część nr 5 – Szafa chłodnicza)



ISO 9001:2008



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie 45 dni od dnia zawarcia umowy.**
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nrdo nr
4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail
5. Posiadamy następujący numer konta bankowego:
numer NIP:oraz numer REGON
6. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/Upewnoczeni przedstawiciele Wykonawcy/



ISO 9001:2008