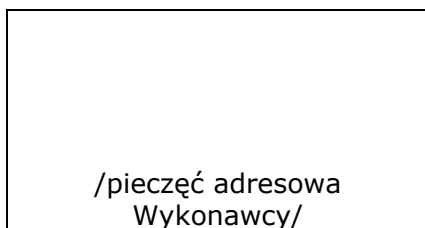




Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 5



/pieczęć adresowa
Wykonawcy/

Formularz ofertowy

Dane Zamawiającego

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków.

Nr telefonu: (12) 658-43-24.

Nr faxu: (12) 658-43-76.

e-mail: zol@zol.krakow.pl

strona WWW: www.zol-krakow.pl

Oferta

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na wykonanie instalacji światłowodowej wraz z osprzętem pomiędzy pięcioma budynkami w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Krakowie,
oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto:zł.

słownie:

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie 30 dni** od dnia podpisania umowy.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.



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 – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

3. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do 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/

.....
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/