



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 44-67-500 fax 012 44-67-501  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

### FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

**Zakład Opiekuńczo – Lecznicy  
ul. Wielicka 267  
30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na obsługę techniczną urządzeń medycznych oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

**brutto: 2 640,00 PLN.**

**słownie: dwa tysiące sześćset czterdzieści złotych 00/100**

**(SUMA Z ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO OGŁOSZENIA)**

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie trzech lat 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 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/

