

FORMULARZ OFERTOWY

.....
pieczęć firmowa Oferenta

**Zapytanie ofertowe
na dostawę urządzeń do Zakładu Przyrodoleczniczego
dla INTERFERIE Sanatorium Uzdrowskowe ARGENTYT ul. Wydmowa 17, 76-156 Dąbki**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego.

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania tj.: wymogami ofertowymi zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego Załącznikami i je w całości akceptujemy i zrealizujemy.
6. Przedstawione kwoty w Formularzu cenowo – asortymentowym obejmują: koszt całej Specyfikacji przedmiotu zamówienia określonej w załączniku nr 1.
7. Wymagania:

Wymagania	Preferowane minimalne wymagania Zamawiającego	Deklarowane przez Oferenta
Termin dostawy	do 31.12.2025 r.	
Gwarancja	24 m-ce	
Termin płatności	30 dni	

.....
miejscowość, data

.....
Podpis

Numer kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....