

**OFERTA**

Nazwa projektu: MODERNIZACJA STOMATOLOGICZNEJ SPÓŁDZIELNI PRACY DENTYSTYKA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 14/02/2024 r. na modernizację poczekalni dla pacjentów część 1.5. Wyposażenie przychodni składam poniższą ofertę.

<b>I. Dane Wykonawcy</b>	
Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
NIP:	
REGON:	
KRS:	
<b>II. Dane osoby kontaktowej</b>	
Imię i Nazwisko	
Adres e-mail	
Telefon	
<b>III. Parametry oferty</b>	
Data przygotowania oferty	
Termin ważności oferty	
<b>IV. Określenie przedmiotu oferty – należy przekazać jako załącznik / załączniki do niniejszej oferty. Ofertę należy złożyć na całość zamówienia.</b>	
Część 1.5. Wyposażenie przychodni	

V. Oferta cenowa	Ilość	Cena całkowita netto	VAT %	Cena całkowita brutto
<b>1.5. Wyposażenie przychodni</b>	komplet			
<b>VI. Oferta gwarancji</b>				
Gwarancja z tytułu rękojmi na wykonane prace i roboty budowlane wraz z materiałami i wyposażeniem			lata	
<b>VII. Załączone dokumenty</b>				
1.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagań		Tak	Nie
2.	Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym		Tak	Nie
3.	Inne		Tak	Nie

Oświadczenie oferenta:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu.

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty	
Data i podpis	