



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Załącznik nr 1

OFERTA NA:

„Utworzenie, wdrożenie, wsparcie techniczne strony internetowej Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

_____ dnia ____ . ____ . ____ r.

nazwa (firma) Wykonawcy

.....
.....

adres Wykonawcy

.....
.....

Nr NIP

nr telefonu

nr telefaxu

1. W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia niniejszej oferty, zgłaszamy chęć wykonania przedmiotu zamówienia za łączną kwotą:

netto: złotych,

brutto: złotych,

Brutto (słownie złotych:

...../100)

2. Powyższe ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie wyznaczonym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dnia

.....

podpis osoby upoważnionej