

Dane oferenta:

Firma / imię i nazwisko .....

Adres .....

NIP ..... REGON.....

Tel..... email.....

### Oferta cenowa

#### Dzierżawa powierzchni ścian o łącznej powierzchni 115 m<sup>2</sup> w salach chorych oraz w przestrzeni ogólnej budynków Szpitala pod system telewizji szpitalnej

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu oferty w wysokości:  
**( nie mniej niż 4968,00 zł zł netto, 6110,64 zł brutto) .**

Cena czynszu miesięcznej dzierżawy netto : .....zł

VAT .....%

Cena czynszu miesięcznej dzierżawy brutto : ..... zł

2. Oferujemy opłaty za korzystanie z systemu telewizji satelitarnej w poniższych kwotach:

- .....zł, za godzinę odbioru,
- ..... zł za trzy godziny odbioru,
- ..... zł za 10 godzin odbioru,
- ..... zł za 16 godzin odbioru,
- ..... zł za dobę odbioru,
- .....zł za 3 dni odbioru,
- .....zł za 5 dni odbioru,
- .....zł za 7 dni odbioru.

3. Oświadczam/my, że zdobyłam/łem/liśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty z należytą starannością.

Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją, wzorem umowy i przyjmuję/jemy je bez zastrzeżeń. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez ogłaszającego przetarg ofertowy. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

Osobą upoważnioną do reprezentowania oferenta w przetargu jest:

.....

Data:.....

Podpis oferenta: .....