...................................................

 *miejscowość i data*

...................................................

 *nazwa i adres Wykonawcy*

# *Uniwersytet Medyczny w Białymstoku*

*ul. Jana Kilińskiego 1*

*15-089 Białystok*

FORMULARZ OFERTOWY

# Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ....................................... na wyłonienie Wykonawcy na: - adaptacja pomieszczeń biurowych w Regionalnym Centrum Medycyny Cyfrowej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

 *(wpisać przedmiot zamówienia)*

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

netto:………………………………………………………………………………………………...PLN

brutto: (VAT 23 %)…………...............................................................................................................PLN

słownie: ..............................................................................................................................................PLN

1. Wykonanie remontu, stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia, zrealizujemy w terminie od dnia ……………………….do dnia………………………
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy **…………………..** miesięcznej gwarancji.
3. Oświadczamy, iż upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności złożonej przez nas oferty oraz nie wnosimy uwag co do prawidłowości i kompletności opisu przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania
w ramach ceny ofertowej.
6. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie zamówienia (poszczególne etapy) nastąpi w terminie 30 dni (na podstawie faktury VAT) od daty jego odbioru, potwierdzonego protokołem zdawczo - odbiorczym.

.........................................................

##  Podpis i pieczątka Wykonawcy

Załączniki do oferty:

1. …………………………………………………………..