Załącznik nr 1 – Wzór Oferty

do Informatora Konkursowego

**O F E R T A K O N K U R S O W A**

1. Nazwa Wykonawcy ............................................................................................................................
2. Siedziba Wykonawcy .........................................................................................................................
3. NIP: .....................................................         REGON: ............................................
4. Tel. ................................................. fax. ............................................................
5. e-mail ................................................... www. ............................................ (jeżeli posiada)
6. województwo ................................................... powiat .................................................

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na:

**„Konkurs na dzierżawę powierzchni na montaż i obsługę systemu telewizji szpitalnej z przeznaczeniem dla pacjentów przebywających na oddziałach Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach”**

Oferujemy czynsz w wysokości:

**czynsz netto za 1 odbiornik telewizyjny …………………zł**

(słownie: złotych ………………………………………………………………………………………………………………………. netto)

podatek VAT w kwocie ………………….. o stawce (……. %)

**czynsz brutto za 1 odbiornik telewizyjny ……………… zł**

(słownie: złotych ………………………………………………………………………………………………………………………. netto)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Informatorem Konkursowym oraz Ogłoszeniem i nie wnosimy do jego treści żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą oferta przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że zawarty w Informatorze Konkursowym projekt umowy oraz pozostałe materiały konkursowe zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.
4. Oświadczamy, że w przypadku nie przystąpienia do podpisania umowy w terminie określonym przez Szpital upoważnia kierownika podmiotu leczniczego do odstąpienia od zawarcia umowy oraz powoduje przepadek wpłaconego wadium.

Oferta konkursowa zawiera ..… ponumerowanych stron, w tym strony od nr …. do nr …… oferty są jawne, natomiast strony od nr ……. do nr ….. są niejawne.\*

Załącznikami do niniejszej ofert są:

1. ……………………………..
2. ……………………………..
3. ……………………………..
4. …………………………….
5. …………………………….
6. …………………………….
7. ……………………………..

…………………, dnia ………………….. ….……..………………………

Podpisy i pieczątki imienne przedstawiciela (przedstawicieli) Oferenta upełnomocnionego ( upełnomocnionych ) do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty

***\*niepotrzebne skreślić***