



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Informacje źródłowe na temat Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 znajdują się na stronie [www.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl)



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku**  
**44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46**  
**www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl**  
**Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701**



## Załącznik 1

### Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

<b>Nazwa (firma) wykonawcy:</b>	.....
albo	.....
<b>Imię i nazwisko wykonawcy:</b>	.....
<b>Adres zamieszkania wykonawcy:</b> (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
<b>Adres siedziby wykonawcy</b>	.....
<b>(kod, miasto, ulica, nr lokalu):</b>	.....
<b>Numer NIP i REGON wykonawcy:</b>	.....
<b>Numer telefonu i faksu oraz e-mail:</b>	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do zapytania ofertowego  
(dotyczącego zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**wykonanie tablicy informacyjnej dla Projektu**  
**„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**  
**w SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku ”**  
**(zamówienie nr TAG-421- NS/651-2018)**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nim zgodnego.

1. **Cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 1.1 stanowiącym formularz cenowy do niniejszej oferty wynosi:

#### Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Informacje źródłowe na temat Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020  
znajdują się na stronie [www.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl)



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku**  
**44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46**  
**www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl**  
**Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701**



Oferowana cena brutto w zł

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.  
Oświadczamy, że usługa zostanie wykonana zgodnie z wytycznymi dotyczącymi wzorów tablic znajdującymi się na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/promocja/zasady-promocji-i-oznakowania-projektow-1/zasady-promocji-i-oznakowania-projektow-wersja-aktualna-od-1-stycznia-2018-roku/> oraz zgodnie z informacjami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że usługa zostanie wykonana w terminie **do dnia 22.11.2018 r.** (w tym: montaż tablicy i podpisanie protokołu zdawczo odbiorczego).
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres lub adres poczty elektronicznej podany w nagłówku formularza oferty.  
*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*
7. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:\*

.....  
*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

8. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru załącznika nr 1.1 do oferty).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**Telefony:**

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

**Fax:** 032 42-28-272

**BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020