



## Formularz oferty

dla:

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

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
Uwaga: w przypadku osób fizycznych należy podać także: Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
PESEL i NIP wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy:	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu:	.....
Adres e-mail:	.....
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	.....

*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 zaproszenia do złożenia oferty  
(dotyczącego zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**usługę opracowania szaty graficznej Szpitalnego Portalu Informacyjnego  
w ramach projektu: „Utworzenie zintegrowanego systemu wspomaganie zarządzania  
wraz z zapewnieniem świadczenia usług drogą elektroniczną w Wojewódzkim Szpitalu  
Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”  
(zamówienie nr EIS-6-NS/166-2014)**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zaproszeniu – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do niniejszej oferty za wykonanie zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1.2 do niniejszej oferty wynosi:

<b>Oferowana cena brutto w zł</b>
.....

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zaproszenia zostały



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOSCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Śląskiego na lata 2007 – 2013

---

przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

3. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie (w postaci wykonania przynajmniej 3 projektów o zbliżonym zakresie i podobnym stopniu złożoności) i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i faks podany w nagłówku formularza oferty.
6. Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zamawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załączniki dotyczące przedmiotu zamówienia:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do zaproszenia).
  - 1.2. Opis przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.2 do zaproszenia).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z CEiDG, 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)

\* - niepotrzebnie skreślić