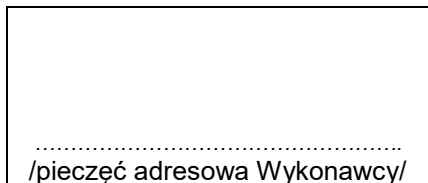




Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezamieszkalnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia



FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezamieszkalnych
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na realizację robót polegających na wykonaniu okablowania sieci komputerowej w MCO w Krakowie oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto:PLN.

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie:

Ponadto:

1. Oświadczamy, że **dokonałymi wizji lokalnej w miejscu planowanych prac przed złożeniem oferty.**
2. Oświadczamy, że **dysponujemy lub będziemy dysponować minimum 1 osobą posiadającą kwalifikacje w zakresie instalacji, pomiarów, nadzoru, wykrywania oraz eliminacji uszkodzeń**, zgodnie z normami międzynarodowymi oraz procedurami instalacyjnymi producenta okablowania, potwierdzone dwustopniowym certyfikatem wystawionym przez co najmniej jednego z producentów oferowanego przez wykonawcę systemu okablowania.
3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wskazanym w § 4 ust. 2 umowy.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta została złożona na**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nrdo nr
6. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

7. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pan, tel.
8. Posiadamy następujący numer konta bankowego:,
numer NIP:oraz numer REGON
9. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy

.....
(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy/

