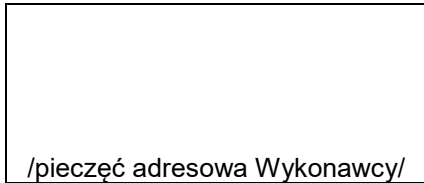




Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia



/pieczęć adresowa Wykonawcy/

## FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:  
**Zakład Opiekuńczo – Leczniczy**  
**ul. Wielicka 267**  
**30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na świadczenie usług w zakresie konserwacji i napraw dźwigów oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: **1.746,60 PLN.**

słownie: jeden tysiąc siedemset czterdzieści sześć złotych i 60/100

**(suma cen brutto w skali miesiąca z załącznika nr 2 do Ogłoszenia)**

brutto: **30,50 PLN.**

słownie: trzydzieści złotych i 50/100

**(stawka za roboczogodzinę)**

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w okresie trzech lat od dnia zawarcia umowy.**
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na .....**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .....do nr .....
4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest  
Pani/Pan....., tel. ....  
fax. ...., e-mail .....
5. Posiadamy następujący numer konta bankowego: .....  
numer NIP: .....oraz numer REGON .....
6. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy .....

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

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Uppełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/



ISO 9001:2008