



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel. 012 44-67-500 fax. 012 44-67-501  
http://www.zol.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

.....  
/pieczęć adresowa firmy/

### **FORMULARZ OFERTOWY**

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

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....; Nr faksu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na „Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą komórkowych aparatów telefonicznych przez okres dwóch lat” oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena oferty obliczona zgodnie z wzorem w pkt. 1 załącznika nr 2 do Ogłoszenia:

netto: **36040,00** PLN.

słownie: trzydzieści sześć tysięcy czterdzieści złotych

2. Cena łączna miesięcznego abonamentu za wszystkie numery telefonów:

netto: **1500,00** PLN.

słownie: jeden tysiąc pięćset złotych;

3. Ceny jednostkowe:

Cena 1 aparatu telefonicznego z grupy A                      netto: **1,00** zł;

Cena 1 aparatu telefonicznego z grupy B                      netto: **1,00** zł;

Ponadto:

1. Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się** ze treścią ogłoszenia o zamówieniu wraz z jego załącznikami, akceptujemy jego treść i **nie wnosimy** do niego **zastrzeżeń** oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.



ISO 9001:2008



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel. 012 44-67-500 fax. 012 44-67-501  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zamówienie będziemy wykonywać przez okres wskazany w ogłoszeniu.
4. Oferta została złożona na ..... **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....
5. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest  
Pani/Pan....., tel. ....  
fax. ...., e-mail .....

.....  
/ *Miejscowość i data* /

.....  
/ *Uppełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy* /



ISO 9001:2008