

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1

Do Specyfikacji Konkursu Ofert

Dane dotyczące Wykonawcy: ** Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu w zakresie prowadzonego postępowania.

Nazwa:

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu:

e-mail:

Nr NIP:Nr REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

Osoba upoważniona do kontaktów w czasie trwania umowy:

Nawiązując do konkursu ofert na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 25 000 000,00 zł, zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala, oferujemy wykonanie zamówienia określonego w konkursie ofert nr: 1/2021 na udzielenie kredytu/pożyczki – w pełni z nią zgodnego.

1. Oferowane wynagrodzenie wynosi:

zł brutto.....

słownie.....

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami w Konkursie Ofert na udzielenie kredytu/pożyczki i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptujemy warunki zawarte w postępowaniu konkursowym.

3. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
4. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczmy, że zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w postępowaniu konkursowym oraz ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Załączniki do formularza ofertowego:

- a) Projekty umowy o udzielenie kredytu/pożyczki,
- b) Harmonogram spłaty kredytu/pożyczki.

.....
Data i podpis Wykonawcy

DYREKTOR

SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 4 w Bytomiu

Wojciech Michalik