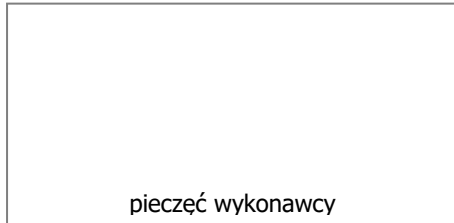




## OFERTA



pieczęć wykonawcy

Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 tys. PLN (netto), o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych

....., dnia .....

**Do  
Ginekologiczno - Położniczego  
Szpitala Klinicznego  
im. Heliodora Święcickiego  
Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu  
ul. Polna 33, 60-535 Poznań**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego udzielanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczące:

### **Usługa walidacji urządzeń chłodniczych**

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

a) Usługa walidacji urządzeń chłodniczych w okresie 16.05.2024 – 15.05.2026 roku w zakresie akredytacji przyznanej przez Polskie Centrum Akredytacji (liczba urządzeń: 91 / rok , 182 urządzenia w trakcie trwania umowy):

cena netto za walidację 1 urządzenia: ..... PLN,  
cenę netto za walidację 182 urządzeń: ..... PLN,  
podatek VAT: ..... %,  
cenę brutto za walidację 182 urządzeń: ..... PLN.

b) Usługa walidacji urządzeń chłodniczych w okresie 16.05.2024 – 15.05.2026 roku poza zakresem akredytacji (liczba urządzeń: 14 / rok , 28 urządzeń w trakcie trwania umowy):

cena netto za walidację 1 urządzenia: ..... PLN,  
cenę netto za walidację 28 urządzeń: ..... PLN,  
podatek VAT: ..... %,  
cenę za walidację 28 urządzeń: ..... PLN.

2. Oświadczamy, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione (przez zamawiającego) w skierowanym do nas zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczamy, że wykonawca jest płatnikiem podatku VAT.

NIP wykonawcy: .....

REGON wykonawcy: .....

4. Wykonawcą będzie reprezentować\*: ..... (stanowisko/funkcja)

.....



## OFERTA

5. Osoba do kontaktu z zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia (dostawy, usługi, dzierżawy): .....  
Mail: .....  
Numer telefonu: .....
6. Właściwy numer rachunku bankowego do dokonania płatności:  
.....
7. Okres na jaki wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia\*\*: nie dotyczy
8. Warunki realizacji serwisu, napraw, konserwacji\*\*: nie dotyczy
9. Termin związania ofertą: 30 dni

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy

\*wypełnić na potrzebę umowy  
\*\*wypełnić jeśli dotyczy