



PMSP.ZP.8.2025

Załącznik nr 1

OFERTA

na

dostawa wraz z montażem klimatyzatora do pracowni zabiegów higienicznych sali nr 63 w Pomorskiej Medycznej Szkole Policealnej w Słupsku w ramach projektu „**Rozwój infrastruktury pomorskich medycznych szkół policealnych, etap II**” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFRR), Działanie 6.2. Infrastruktura edukacji włączającej i zawodowej.

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, faks, e-mail

.....
Dane osoby upoważnionej do kontaktów

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: zł brutto

słownie: zł

w tym VAT: %

Oświadczam, że:

1. Wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.



3. Zapoznałam/łem się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałam/łem się ze wzorem umowy i akceptuję bez zastrzeżeń.
5. Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy