



Szczecin, dn. r.

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:.....

Adres Wykonawcy:.....

NIP:.....

REGON:

Adres email:.....

Numer telefonu:.....

W odpowiedzi na zapytanie o cenę dla zadania:

„Wykonanie, dostawa oraz montaż 76 szt. rolet wewnętrznych z materiału półprzepuszczalnego w kasetach z prowadnicami, montaż bezinwazyjny w Klinice Psychiatrii przy ul. Broniewskiego 26 w Szczecinie”

Przedstawiam ofertę cenową:

Wartość netto za wykonanie Przedmiotu umowy:.....

Słownie:

Wartość brutto za wykonanie Przedmiotu umowy:.....

Słownie:

Termin realizacji: 30 dni kalendarzowych od daty protokolarnego przekazania obiektu Wykonawcy przez Zamawiającego.

Termin gwarancji wynosi: 24 miesiące od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru robót.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią zapytania ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
Wydatek realizowany w ramach umowy o powierzenie grantu nr U-29984/2026/00/88/2026/226 do wniosku o powierzenie grantu nr W-29984 w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0007/24 pod nazwą :

„Wsparcie infrastrukturalne Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oraz ośrodków / zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny)”, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie Decyzji o dofinansowaniu Projektu nr: FENX.06.01- IP.03-0007/24-00 podjętej przez Ministra Zdrowia w dniu 28 lutego 2025 r.