



UNIwersYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1
im. prof. Tadeusza Sokołowskiego
POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@usk1.szczecin.pl

www.usk1.szczecin.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Szczecin, dn. r.

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....

Adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

Adres email:

Numer telefonu:

W odpowiedzi na zapytanie o cenę dla zadania:

„Budowa przyłącza wodociągowego na terenie USK 1 PUM w Policach przy ul. Siedleckiej 2”

przedstawiam ofertę cenową:

Termin wykonania robót : 100 dni kalendarzowych od daty protokolarnego przekazania obiektu.

Wartość netto:

Słownie:

Wartość brutto:

Słownie:

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w treści zapytania ofertowego.

Osoba skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia na stanowisku Kierownika brygady, posiadająca wymagane przez Zamawiającego uprawnienia:

(Imię , nazwisko, nr uprawnień, przynależność do właściwej izby inżynierów budownictwa)

.....

.....

MM