Załącznik nr 1

Numer sprawy: Sp/AZP/382/29/poza/2018

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) określonego w art. 4 pkt. 8 na:

Numer sprawy Sp/AZP/382/29/poza/2018

Nazwa zadania: **Oświetlenie awaryjne ppoż z osprzętem** w ramach zadania „Podniesienie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, integracja systemu alarmowego z infrastrukturą szpitala – Oświetlenie awaryjne ppoż z osprzętem”

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:

........................................................................................................................................

tel./faks: ............................................ e-mail: .........................................................

REGON: ............................................ NIP: .........................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:

Brutto: .............................. zł (słownie złotych:......................................................................)

w tym podatek VAT (.......%): ................................ zł;

Netto................................zł (słownie złotych:......................................................................)

**Dodatkowe informacje:**

Termin dostawy: 03.12.2018 r.

Okres gwarancji: ………

Termin płatności: 7 dni

………………………………

Pieczęć Wykonawcy