

## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość.....

Data .....

dot.: zapytania ofertowego. Numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2019. Nazwa zadania:  
**„Oprogramowanie i sprzęt do laboratorium diagnostycznego ”**

#### **Przedmiotem niniejszego zamówienia jest :**

Dostawa i montaż oprogramowania wraz z niezbędnym sprzętem do obsługi laboratorium diagnostycznego Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. o minimalnych wymaganiach zawartych w Ogłoszeniu.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

#### **1. Termin wykonania zamówienia:**

do 25.03.2019 r.

#### **2. Wartość zamówienia**

cena netto:.....cena brutto:.....

#### **3. Płatności:** 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT po otrzymaniu i uruchomieniu sprzętu.

#### **4. Gwarancja :.....**

(data i czytelny podpis wykonawcy)