

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy :

.....

Numer telefonu : Numer faxu :

.....

Adres email:

Do: Szpitala Specjalistycznego im. dr Józefa Babińskiego SP ZOZ w Krakowie

ul. dr J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków

1. Całkowite wynagrodzenie za usługi projektowania i wdrożenia Oprogramowania w zakresie aplikacji bazo-danowej wynosi:

netto..... słownie.....

brutto:..... słownie:.....

2. Oferuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia w terminie: 3 miesiące od daty podpisania umowy.
3. Oświadczam, że na wykonane usługi projektowania i wdrożenia Oprogramowania w zakresie aplikacji bazo-danowej udzielimy 36 miesięcznego okresu gwarancji.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam, iż wszelkie autorskie prawa majątkowe do programu zobowiązuję się przenieść na Szpital Specjalistyczny im dr J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie.
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

8. Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:

1.

2.

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy