

(nazwa, lub pieczęć Wykonawcy)

**Pomorski Urząd Wojewódzki w
Gdańsku
ul. Okopowa 21/27
80-810 Gdańsk**

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie **znak: PRM-I.2600.4.2021.AK z dnia 3 grudnia 2021 r.**

do złożenia oferty na: **zakup 10 foteli na potrzeby Oddziału Dyspozytornia Medyczna w Gdańsku dla dyspozytorów medycznych**

- 1) wyrażam gotowość wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami wynikającymi z zaproszenia, za kwotę w wysokości:

Cena netto:

Cena brutto:

/słownie cena brutto/:

- 2) oferuję następujące warunki realizacji przedmiotu zamówienia :
(termin realizacji, gwarancja, kwestie naprawy uszkodzonych części)

-
-
-

- 3) oświadczam, że spełniam warunki wskazane w **zaproszeniu do złożenia oferty**. Na potwierdzenie składam następujące dokumenty:

- oświadczenie o spełnieniu warunków;
- oświadczenie, iż produkt spełnia minimalne wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bhp na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. 148, poz. 973);
- opis oferowanego sprzętu;
- zdjęcie oferowanego produktu.

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)