*Załącznik nr 1*

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

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Samodzielny Szpital**

**Miejski im. PCK**

**ul. Sieniewicza 79**

**15-003 Białystok**

### FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

**DANE WYKONAWCY**

1. Pełna nazwa i adres Wykonawcy ..………................................................................

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

………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby *(ulica, kod pocztowy, miejscowość)* .................................................

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

1. REGON ……..…...……… NIP ................................. KRS ……………………….
2. Telefony..................................................................
3. Faks.........................................................................
4. E-mail .................................................................................................................

7. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie badania rocznego sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2018 i 2019 dla potrzeb Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku (bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych, zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym, informacja dodatkowa) oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę w PLN:

Sprawozdanie finansowe za rok obrotowy 2018:

a) kwota netto: ..........................................................................................................zł

słownie: ...................................................................................................... złotych

b) stawka podatku VAT: …....…....%, tj. kwota podatku VAT: ............................ zł

słownie: .......................................................................................................złotych

c) kwota brutto: ........................................................................................................zł

słownie: ......................................................................................................złotych

Sprawozdanie finansowe za rok obrotowy 2019:

a) kwota netto: ..........................................................................................................zł

słownie: ...................................................................................................... złotych

b) stawka podatku VAT: …....…....%, tj. kwota podatku VAT: ............................ zł

słownie: .......................................................................................................złotych

c) kwota brutto: ........................................................................................................zł

słownie: ......................................................................................................złotych

8. Oferowany przez Nas termin płatności wynosi 30 dni.

9. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń, przyjmuję/emy warunki w nim zawarte oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania usługi.

10. Oświadczam/y, że:

* - wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego
* - wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

(zaznaczyć odpowiednie\*)

………..…..………...............................

(Miejscowość, data)

......................................................................................................  
 podpis(y), pieczątka(i) Wykonawcy(ów) lub osoby(ób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy