

## FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**Udzielenie inwestycyjnego kredytu bankowego w kwocie 4 000 000,00 PLN z przeznaczeniem na finansowanie pomostowe części projektu „ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ DLA SP ZOZ SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO W JAWORZNIE W CELU POPRAWY JAKOŚCI LECZNICTWA WYSOKOSPECJALISTYCZNEGO współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu IX „Zdrowie i rekreacja” Działania 9.1 „Infrastruktura lecznictwa zamkniętego” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013.**

Nazwa i adres Wykonawcy

REGON: .....

.....

NIP .....

.....

Nr KRS/wpisu do ewid. ....

.....

Numer kierunkowy .....

.....

Tel. ....

województwo:

.....

Fax. ....

E-mail .....

Konto bankowe .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ w cenie (koszt kredytu):

Cena brutto.....zł słownie.....

w tym

netto.....zł słownie.....

podatek VAT.....zł słownie.....

Powyższa cena została ustalona w oparciu o następujące parametry:

- WIBOR 1M z dnia 15.09.2011 r.: 4,64%

- oprocentowanie wg oferty Banku w oparciu o WIBOR 1M z 15.09.2011 r.....%

- prowizja:.....

- inne opłaty:.....

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ.
- 2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
- 4) **Termin wykonania** zamówienia: od 02.01.2012r do 30.12.2012r

dnia .....

Wykonawca lub Upoważniony przedstawiciel:

.....