

Gliwice dn.
(miejscowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres)

tel.

NIP.....

nr rachunku bankowego:.....

PROPOZYCJA CENOWA

na zadanie pn.:

***Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy pracowników
Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Gliwicach***

bez stosowania ustawy Pzp z uwagi na wartość zamówienia poniżej progu określonego w art.
2 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Łączna cena netto: zł (słownie:)

wartość VAT: zł (słownie:)

Łączna cena brutto: zł (słownie:)

2. Wymagany termin realizacji zamówienia: **02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**
3. Warunki płatności: przelew 14 dni od daty otrzymania faktury.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W przypadku przyjęcia mojej propozycji zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem.
5. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Załącznikami do propozycji cenowej stanowiącej integralną część oferty są:
 - a/ formularz cenowy – załącznik nr 1
 - b/
 - c/
 - d/ inne

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)