

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**O F E R T A**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy:.....

Adres siedziby: .....

NIP:..... REGON .....

Tel ..... Fax .....

E-mail.....

**II. Przedmiot oferty:**

Dostawa środków dezynfekcyjnych do SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 2 – formularz cenowy stanowiącym integralną część oferty.

**III. Cena oferty:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną oferty:

Cena netto: .....zł (słownie.....zł)

Podatek VAT: ..... zł (słownie.....zł)

Cena brutto: .....zł (słownie.....zł)

**VI. Oświadczenia Wykonawcy**

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

..... dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy  
lub osoby upoważnionej)