

.....
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)