

.....  
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 czystości do Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnem.- 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 oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

..... dnia .....

.....  
(Pieczęć i podpis Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej)