

.....
(miejscowość, data)**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego****Dane Oferenta:**

Nazwa firmy:	
Adres siedziby:	
NIP:	
Tel./faks:	
e-mail:	
Warunki płatności	

w nawiązaniu do zapytania ofertowego Praktyki lekarskiej im. prof. Tadeusza Gałamona w Nieporęcie, lek. med. K.Kidała, S. Olczyk s.c. *na dostawę sprzętu i urządzeń medycznych, składam niniejszą ofertę:*
Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę:

Część 1 – meble medyczne

Cena netto/brutto w PLN	
Gwarancja w miesiącach	
Termin realizacji w tygodniach	

Część 2 – Holter EKG

Cena netto/brutto w PLN	
Gwarancja w miesiącach	
Termin realizacji w tygodniach	

Część 3 – aparat USG

Cena netto/brutto w PLN	
Gwarancja w miesiącach	
Termin realizacji w tygodniach	

Podana w ofercie cena nie będzie podlegała zmianie i waloryzacji. Podana cena zawiera wszystkie koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania zamówienia wg. opisu podanego w zapytaniu ofertowym.

Do oferty dołączam:

- 1. Formularz dodatkowy (dotyczy części 2 i 3)*
- 2. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją.*
- 3. Specyfikacja techniczna dla oferowanego sprzętu/wyposażenia.*

.....
(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)