

Załącznik nr 1 do zapytania

.....
(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 urządzeń medycznych, składam niniejszą ofertę:
Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę:

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. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją.

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