

Toruń, dnia

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia, do złożenia oferty na:

.....
.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za (wartość RAZEM wykazu usług medycznych):

- cenę netto: zł słownie:
..... złotych).

1. Termin realizacji zamówienia:
2. Okres gwarancji: - nie dotyczy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Załącznikiem do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty jest aktualny wydruk z CEIDG lub KRS oraz wypełniony wykaz usług medycznych.

.....
(data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej)