

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.

Załączniki:

1. Wypełniony wykaz usług medycznych.
2. Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS.

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