

Formularz ofertowy do zapytania ofertowego: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zespołu Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie” z dnia 13.11.2023 r.

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

.....
Nazwa wykonawcy

.....
Adres wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
Nr rachunku bankowego

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres poczty e-mail:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zespołu Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie”

za:

Cenę netto:

Podatek VAT:

Cenę brutto:

Słownie:

2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

koszty eksploatacji *:

termin wykonania zamówienia*:

parametry techniczne*:

funkcjonalność*:

termin płatności*:

warunki gwarancji*:

inne warunki realizacji zamówienia*:

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się go wykonać na wskazanych warunkach.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

*wpisać właściwe