

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:.....

.....

Adres:.....

.....

NIP:.....

2. Przedmiot zamówienia: **Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego SP ZOZ Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu za lata 2025 i 2026.**

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę łącznie 2025 - 2026 netto:zł

podatek łącznie 2025 – 2026 VAT:.....zł w stawce%

cenę łącznie 2025 – 2026 brutto:zł

cenę 2025 netto:zł

podatek 2025 VAT:.....zł w stawce%

cenę 2025 brutto:zł

cenę 2026 netto:zł

podatek 2026 VAT:.....zł w stawce%

cenę 2026 brutto:zł

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

6. Załączniki* :

.....

(podpis Wykonawcy)