

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:.....

.....

Adres:.....

.....

NIP:.....

Przedmiot zamówienia: **„Wykonywanie pogwarancyjnego serwisu sprzętu medycznego, okresowych przeglądów technicznych, napraw oraz oceny technicznej dla potrzeb SPZOZ - Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu, ul. Śniadeckich 15.”**

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł

podatek VAT:.....zł w stawce.....%

cenę brutto.....zł

Stawka za 1 roboczogodzinę naprawy :

.....zł netto

Stawka vat %

.....zł brutto

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

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Załączniki* :

.....

(podpis Wykonawcy)