

Załącznik Nr 1 do oferty

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:.....
.....

Adres:.....
.....

NIP:.....

2. Przedmiot zamówienia: **Obsługa dyspozytorska transportów sanitarnych dla Sądeckiego Pogotowia Ratunkowego.**

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto:.....zł/m-c
podatek VAT:.....zł wstawce.....%
Cenę brutto.....zł/m-c

Cena netto za 12 m-cy:zł
Cena brutto za 12 m-cy :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. Oświadczam że dysponuję wiedzą, doświadczeniem i kwalifikacjami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Załączniki* :

.....

(podpis Wykonawcy)