**SPRZEDAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

**KUPUJĄCY:**

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Kupno drewna opałowego pozyskanego w wyniku wycinki drzew ul. Sokołowskiego 11

Oferuję następującą cenę za drewno opałowe:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Jedn. miary** | **ilość** | **Wartość netto** | **VAT 8%** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Drewno opałowe:* Sosna – 24 m³
* Dąb – 05 m³
* Brzoza - 1,8 m³
 | **m³** | **26,30** |  |  |  |

Oferowana cena brutto za 26,30 m³ drewna opałowego……………………………………………zł

(słownie………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

Akceptuję proponowany przez Sprzedającego wzór umowy,

Otrzymałem informacje konieczne do przygotowania oferty zawarte w zaproszeniu do składania ofert.

 ………………………………………