………………, dnia ……………

## FORMULARZ OFERTOWY

## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 11/AS/2019

**Dotyczy**: Przeglądu stołów operacyjnych zgodnie z załącznikiem nr 2oraz załącznikiem nr 1A

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

1. NIP:…………………………………………… KRS…………………………………………
2. REGON: ……………………………………………
3. Dane do kontaktu z Wykonawcą:

e-mail…………………….. tel.: …………………………………

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn:

Przegląd stołów operacyjnych zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz załącznikiem nr 1A

1. Wartość netto ……………. złotych , podatek VAT w kwocie …………….. złotych, wartość brutto .…………………………………… słownie wartość brutto………………………………… …………………………………..
2. Udzielam gwarancji ……………………………..

…………………………………

(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczątka wykonawcy)

Data wpływu (wypełnia Zamawiający)

……………..………, dnia …………………………