

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Załącznik nr 1

.....
miejsowość, data

Formularz Ofertowy
Dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. J. Psarskiego w Ostrołęce

Nazwa wykonawcy
Siedziba
REGON, NIP
telefon FAX
e-mail

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym w następującej wysokości:

Model automatu typu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto za wymianę gumki z wkładem tuszującym	Cena jednostkowa netto za wyrobienie nowej pieczętki/referentki	RAZEM zł poz. 2 x poz. 3 lub poz 2 x poz. 4
1	2	3	4	5
wagraf 2	112			
wagraf 2	117			
wagraf 3	22			
wagraf 3	15			
wagraf 4	2			
wagraf 4	8			
wagraf 5	1			
wagraf 5	3			
wagraf 6	3			
wagraf 6	17			
wagraf 7	1			
wagraf 7	17			
wagraf 8	1			
wagraf 8	1			
wagraf 55	1			
wagraf 55	1			
wagraf 1	1			
wagraf 1	1			
referentka(okrągła o średnicy około 2,5 cm)	1			
				SUMA

*Wykonawca wypełnia jasne pola

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość: zł netto + zł VAT (.....%) =

Słownie brutto:

Termin płatności: rozliczenie miesięczne -30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo

Oświadczam, że zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty i zapoznałem/łam się z warunkami postępowania i ze wzorem umowy.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy