

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Oferent

Dane Oferenta

.....

Adres/siedziba/Oferenta.....

tel./.....

fax/.....

**Oferta dotyczy zakupu aspiratora LFS 113 dla Powiatowej Stacji Sanitarno
 Epidemiologicznej w Krotoszynie ul.Floriańska 10**

Świadczenie

- I. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia ,
 zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

Wartość netto:	Podatek VAT		Wartość brutto przedmiotu zamówienia w zł
	%	zł za 2 szt.	
Wartość netto przedmiotu zamówienia 1 szt.zł. 2 szt.zł	%	zł. za 2 szt	
Wartość netto głowice do frakcji wdechanej 1 szt.....zł 6 szt.zł.	%	zł. za 6 szt	
Ogółem netto za ilości zamówione	Ogółem Vat		Ogółem brutto

Cena nettozł.

{słownie.....)

Vat %..... zł

(słownie.....]

Brutto:zł

(słownie.....)

II. Oświadczamy , że :

1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

III. Załącznikami do niniejszej oferty są :

1.....

2.....

3.....

4.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważ
do reprezentowania Oferenta)