

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Oferent

Dane Oferenta

.....

Adres/siedziba/Oferenta.....

.....

tel./.....

fax/.....

Oferta dotyczy zakupu aspiratorów AP-3, AP-8 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 aspirator AP-3	%	zł. za 2 szt.	
1 szt. zł.			
2 szt.zł.			
Wartość netto aspirator AP-8	%	zł. za 3 szt.	
1 szt..... zł.			
3 szt.....zł.			
Ogółem netto za ilości zamówione	Ogółem Vat zł.		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)