

Znak sprawy

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Malborku
ul. Juliusza Słowackiego 64
82-200 Malbork

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My niżej podpisany/i

.....
z siedzibą w ul.

Regon..... NIP.....

Tel. adres mail

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie zadania pn :

.....
(dla którego nie stosuje się procedur określonych w prawie zamówień publicznych)

Składam/y niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym

Znak sprawy z dnia

Cena za realizację przedmiotu zamówienia :

Lp	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Ilość miejsc
1							

Łączna wartość oferty wynosi:

netto (złotych):.....

podatek VAT: (.....%).....

brutto (złotych)

Ja /My niżej podpisany/i:

- oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń ,
- zobowiązuję/my się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego,
- akceptuję/my formę płatności w terminie dodni od daty wystawienia faktury.

.....
(miejscowość ,data)