

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

ul.
kod miejscowość

powiat	województwo
Regon	NIP
e-mail@	Internet:
Telefon:	Fax:

Składając ofertę na **świadczenie usług medycznych z zakresu badań laboratoryjnych** zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

- 1. Wysokość czynszu za jeden miesiąc najmu pomieszczeń (nie mniejsza niż 4.000 zł brutto):**
..... zł brutto (słownie: zł brutto)
w tym podatek VAT ... %
- 2. Wysokość czynszu za jeden miesiąc dzierżawy wyposażeniu i sprzętu laboratoryjnego (nie mniejsza niż 430 zł brutto):**
..... zł brutto (słownie: zł brutto)
w tym podatek VAT ... %
- 3. Cena (Koszt całkowity badań) za badania zgodnie z załącznikiem nr 4**
..... zł
(słownie: zł)
- 4. Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik do warunków konkursu został przeze mnie zaakceptowany. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**
- 5. Oświadczam, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**
Ilość stron oferty

.....
*Data i podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy*