

.....
Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

NIP....., **REGON**.....

Nr KRS */ Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z podaniem organu dokonującego wpis

Tel:....., fax:....., e-mail:.....

Imię i nazwisko, nr telefonu oraz nr fax osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy, która zostanie wpisana do umowy z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn. „**dostosowanie dokumentacji medycznej w systemie Medicus On Line**”, składam/ składamy swoją ofertę, oferując realizację zamówienia za cenę :

netto: (słownie:
.....)

Stawka VAT%.....

brutto (łącznie z podatkiem VAT) (słownie:
.....)

1 Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia z dnia 12.02.2018r. i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

1. Oświadczamy, że cena podana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).

4. Do niniejszej oferty dołączamy dokumenty:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

....., **dnia**.....

.....
.....
(podpis osoby uprawnionej do składania ofert)