

....., dnia

WYKONAWCA:

NIP:

REGON:

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na Zapytanie cenowe - **Zabezpieczenie medyczne podczas wydarzeń CKŚ** oferuje wykonanie w/w zadania, zgodnie z wymogami określonymi i zawartymi w Zapytaniu i załączniku zawierającym Wzór Umowy, na następujących warunkach:

1. Cena:
 - a)zł netto (słownie:
.....zł)
 - b) VAT %
 - c)zł brutto (słownie).....
..... zł)
2. Oświadczam, iż akceptuję w całości wzór umowy stanowiący integralną część Zapytania cenowego do złożenia oferty cenowej.
3. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty cenowej, na wezwanie zobowiązuję się, w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w cenie wskazanej niniejszej ofercie.
4. Pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

Podpisano

(podpis, pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Zleceniobiorcy)