

....., dnia

WYKONAWCA:

NIP:

REGON:

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na Zapytanie cenowe dot. przeprowadzania badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy 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 w przypadku wyboru mojej oferty cenowej, na wezwanie zobowiązuję się, w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze, do zawarcia umowy na warunkach wskazanych w zapytaniu oraz ustalonych z Zamawiającym w cenie wskazanej niniejszej ofercie.

3. Pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

Podpisano

(podpis, pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Zleceniobiorcy)