# FORMULARZ OFERTY

**...................................................**

**...................................................**

**...................................................**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

###### Do:

###### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

###### i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

Nawiązując do zapytania ofertowego na zakup zamrażarki niskotemperaturowej, ja/my niżej podpisany/i

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

 *(nazwa Wykonawcy i dokładny adres)*

1. Składamy ofertę na zakup zamrażarki niskotemperaturowej za cenę:

Cena netto: ................................................................. zł.

Cena brutto: ................................................................ zł.

2. Oświadczamy, że :

* Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
* Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

faks ................................................................... tel. .........................................................................

adres email: ......................................................................................................................................

3. Ofertę niniejszą składamy na ................. kolejno ponumerowanych kartach.

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

*podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej*

..........................dnia.................................r.