**FORMULARZ OFERTY**

**Informacje dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu rynku na DOSTAWĘ Aparatu USG
wyceniamy przedmiot zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia za całkowitym wynagrodzeniem w kwocie:

 ............................ zł netto (słownie:...................................................................zł) ……………………………….zł brutto
(słownie………………………………………………………………………………zł)

............................., ................................

Miejscowość data

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

 *podpis osoby upoważnionej*