

..... Miejscowość ..... dnia .....

*Pieczęć firmowa Oferenta*

### FORMULARZ OFERTOWY

dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek

#### I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta:

.....

Adres:

.....

Tel/fax:

.....

Adres mail:

.....

**II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu za cenę:**

.....(słownie)

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Od dnia 1 czerwca 2012 r. do dnia 31 grudnia 2013 r.

#### V. ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:

- wszystkie załączniki oraz dokumenty wymienione w Specyfikacji Warunków Konkursu;
- inne.....

**VI. OFERTA LICZY ..... STRON**

.....,  
miejsowość

.....  
data

.....  
podpis Oferenta / Pełnomocnika