

.....
/ miejscowość, data wystawienia dokumentu/

FORMULARZ OFERTY
DOPOSAŻENIE INSTALACJI GAZÓW MEDYCZNYCH W KLINICE OTORALYNGOLOGII

I. Wykonawca

1. Nazwa i adres : _____
 a. NIP: _____
 b. REGON : _____
 c. TELEFON : _____
 d. FAX. : _____
 e. E-MAIL : _____

II. Formularz cenowy

<i>L.P</i>	<i>NAZWA ZADANIA</i>	<i>WARTOŚĆ NETTO [zł]</i>	<i>STAWKA VAT %</i>	<i>WARTOŚĆ BRUTTO [zł]</i>	<i>OKRES GWARANCJI W MIESIĄCACH</i>
1.	Doposażenie instalacji gazów medycznych w Klinice Otolaryngologii - wykonanie podejść i osadzenie punktów poboru gazów medycznych: 20 gniazd tlenu, 7 gniazd próżni.				

Ceny są stałe przez okres obowiązywania umowy i obejmują wszelkie koszty zakupu, dostawy, montażu i materiałów niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia. Wykonawca uzupełnia puste pola w tabeli.

IV. Warunki płatności:

Płatność w całości po wykonaniu usługi przelewem w terminie 30 dni od wystawienia faktury. Wystawienie faktury może nastąpić po pozytywnym odebraniu całości robót potwierdzonych protokołem.

Pouczenie, ważne:

Formularz musi być wypełniony czytelnie, w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.

.....
/ pieczęć, podpis osoby uprawnionej /