

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny
 Zakład Opieki Zdrowotnej
 ul. Szpitalna 2
 64-600 Oborniki Wlkp
 tel.fax. 61-29-73-600
 zamowienia@szpital.oborniki.info

II. WYKONAWCA:

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **zakup lampy do aparatu rentgenowskiego EV 650, generator G100 RAD 65 kW**

1. Oferuję za przedmiot zamówienia następującą cenę:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Cena netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1.	Lampa rtg wraz z pracami towarzyszącymi.*	1				
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Razem:						

Razem słownie złotych brutto:

.....

*Zamawiający dopuszcza modyfikację tabelki w przypadku zastosowania różnych stawek Vat. Wykonawca sam wpisuje poszczególne elementy zadania.

2. Udzielona gwarancja podana w miesiącach

3. Akceptuję warunki wykonania zamówienia określone w zapytaniu ofertowym i we wzorze umowy.

.....
 /miejsowość i data/

.....
 /podpis osoby upoważnionej/