

Formularz ofertowy
Na zakup i dostawę materiałów opatrunkowych dla Wojewódzkiego Ośrodka
Medycyny Pracy w Toruniu na lata 2022-2023 w trybie zapytania ofertowego

I. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:.....
 Adres:.....
 NIP:.....
 Tel./fax:.....
 Email:.....
 Osoba do kontaktu.....

II. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo- cenowym, za kwotę:

lp	Przedmiot	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Materiały opatrunkowe			
Razem				

III. Deklarujemy dostawę materiałów opatrunkowych zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym, stanowiącym integralną część oferty, na następujących warunkach:

- a. Termin dostawy w ciągudni od otrzymania zamówienia (max 7 dni);
- b. Termin płatności : przelewemdni od dnia dostarczenia. (21 dni);
- c. Okres stałości cen(min. 1 rok).

IV. Akceptujemy warunki umowy przedstawione w załączonym wzorze.

V. Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy :

.....
data

.....
podpis