

Formularz ofertowy
na dowóz krwi
do Lubuskiego Centrum Ortopedii im. Dr. Lecha Wierusza Sp. z o.o. –
nr sprawy: LCO-IV/1 111 / 4 / 16

1. Nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. NIP:

4. Regon:

5. Adres e-mail:Nr telefonu.....

6. Nr konta bankowego

7. Osoby uprawnione do podpisania umowy

8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

netto zł (słownie złotych.....)

brutto zł (słownie złotych.....)

VAT %, wartość VAT

9. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

11. Do oferty załączam:

a. wykaz osób realizujących Umowę (załącznik nr 2 do Umowy)

b. kserokopie dowodu rejestracyjnego oraz polis OC i NW, a także kopie prawa jazdy Zleceniobiorcy i osób, o których mowa w załączniku nr 2, (załącznik nr 3 do Umowy)

c. kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w związku z wykonywaniem usług objętych Umową na sumę gwarantowaną w wysokości nie mniej niż 25 000,00 zł. (załącznik nr 4 do Umowy)

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy)