



[F69/W5]

OFERTA WYKONAWCY

Wykonawca: (wpisać dane adresowe i kontaktowe)

.....
.....
.....
.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące:

świadczenie usług medycyny pracy w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych na rzecz pracowników Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty - Mokotów m.st. Warszawy od 02 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2019 r.

oferuję wykonanie zamówienia za cenę

Słownie:.....
.....zł brutto

Ponadto oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, wykonać zamówienie na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym i we wzorze umowy oraz zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki (o ile były wymagane)
1. formularz cenowy ofertowy

.....
data i podpis osoby składającej ofertę