

FORMULARZ OFERTOWY (wzór)

dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie

Imię, Nazwisko (Nazwa Oferenta)

Adres (siedziba) Oferenta.....

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail).....

Osoba do kontaktu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

Adres e- mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o pisemnym przetargu przez Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie os. Na Skarpie 66 na: Dzierżawę powierzchni przeznaczonej pod ustawienie dwóch automatów samosprzedających (kawomaty) oraz od ustawienie wózka z obwarzankami.

Proponowany czas trwania umowy dzierżawy powierzchni wynosi.....

Deklarowana wysokość stawki:

- za ustawienie jednego automatu stawka netto wynosi:.....
(słownie:.....).
- za ustawienie wózka z obwarzankami stawka netto wynosi:.....
(słownie:.....) słownie:

Razem netto..... (słownie:.....) miesięcznie.

Sporządzono (miejscowość, data).....

Podpis osoby składającej ofertę
(upoważnioną do reprezentowania Oferenta)