

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dn. 07.05.2020 r.

## FORMULARZ OFERTY

na wykonanie usługi dla  
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie  
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie  
ul. Bursztynowa 2  
04 – 749 Warszawa

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa *druków medycznych i administracyjnych*

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert (SWKO).

### III. Formy złożenia oferty

Ofertę (Zał. nr 2 Formularz Oferty oraz Formularz Cenowy Zał. nr 1 do umowy) należy złożyć w terminie do dnia **22.05.2020 r.** do godz. **11:30** osobiście w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria Szpitala)

### IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:.....  
Adres:.....  
NIP:.....  
Nr rachunku bankowego:.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zgodnie z Formularzem Cenowym Zał. nr 1 do umowy):

wartość oferty brutto : .....  
słownie brutto : .....

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

## **V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1. ....
2. ....
3. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)