

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dn. r.

FORMULARZ OFERTY

**na wykonanie dostawy 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 i odbiór zużytych tonerów i bębnow regenerowanych dla potrzeb MSSW na okres obowiązywania umowy.

III. Formy złożenia oferty

Ofertę (Formularz Oferty) należy złożyć w terminie do dnia do godz.....;osobiście w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria Szpitala)

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

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

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

wartość oferty netto:

.....

słownie netto:

nałężny podatek VAT:

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)