

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 2 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.**

oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

brutto: zł

(słownie: zł)

Ponadto oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, wykonać zamówienie na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym 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

