

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

.....  
nazwa (firma) Wykonawcy, adres

tel. nr .....

fax. nr .....

REGON / NIP.....

KRS nr.....\*

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii  
w Bydgoszczy  
ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

## O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę myjni-dezynfektorów do kaczek i basenów oferuję dostawę, za kwotę:

cena jednostkowa netto ..... zł x 17 sztuk

**cena netto ..... zł. + .....% VAT**

**cena brutto ..... zł.**

słownie cena brutto (.....).

**Deklaruję:** termin dostawy zamówienia w ciągu ..... tygodni od dnia zawarcia umowy.  
(min. 3 tygodnie - max. 5 tygodni)

Wykonawca jest małym / średnim / dużym\*\* przedsiębiorcą.

Wykonawca przewiduje/nie przewiduje\*\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w następującej części:

.....

Firmy podwykonawców\*: .....

*Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, akceptuję wszystkie zawarte w niej postanowienia a także posiadam wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.*

*Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia.*

.....  
(podpis/y i pieczęcie Wykonawcy)

\*jeśli dotyczy

\*\*niepotrzebne skreślić