
(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

na

**„STAŁĄ SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ
TESTÓW DO STERYLIZACJI”**

nazwa i adres Wykonawcy

nr REGON

NIP

telefon

fax

e-mail

osoba odpowiedzialna za realizację umowy

tel.

e-mail

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na „**Stałą sukcesywną dostawę testów do sterylizacji**” oferujemy realizację zamówienia za łączną cenę brutto:

..... **zł**

(słownie: złotych)

w tym VAT.....%,

zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zaprośzenia.

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **4 dni** od daty złożenia zamówienia.
2. Przyjmujemy warunki płatności zaproponowane we wzorze umowy.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Osoba/y do kontaktu w sprawie złożonej oferty: tel.
5. Osoba/y do kontaktu i koordynacji umowy: tel.