

**OFERTA WYKONAWCY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

.......................................................................................................................................

adres:

…………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………….............................................., nr KRS...............................................

Ja niżej podpisany, oferuję wykonanie:

tablic informacyjnych na potrzeby projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

za :

cenę netto : ..................................................................................................... złotych

podatek od towarów i usług ........... % : ................................................................. złotych

cena brutto: ............................................................................................ złotych,

słownie brutto: ................................................................................ złotych.

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

 2. Oświadczam(-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

………………………………………………., dnia …………………… 2019 r.

czytelny podpis Wykonawcy: ………………………………………………………..