



Załącznik Nr 2
do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro
z dnia 13 marca 2009 r.

Formularz oferty wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka wykonawcy)

tel.:

fax:

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. 84 6773300
fax 84 6386669

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: DOR z dnia) na przeprowadzenie szkolenia i egzaminu z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta zgodnie z wymogami opisu zawartego w zaproszeniu i biorąc pod uwagę ilość osób podlegających na dzień 26.02.2013 r. szkoleniu oraz egzaminowi w poszczególnych specjalnościach oferuję następującą cenę:

- a. netto: zł
(słownie: zł)
- b. stawka podatku VAT %
- c. brutto: zł
(słownie: zł)

1. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie:
10,11,12,13 września 2013 r.
i
17,18,19,20 września 2013 r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy .
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.



Załącznik Nr 2
do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro
z dnia 13 marca 2009 r.

Formularz oferty wykonawcy

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

a.

b.

c.

d.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej