

**FORMULARZ OFERTY**

**Znak sprawy: 20/2017 DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa: .....

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela: .....

Adres: .....

**OFERTA CENOWA**

Oferowana cena brutto: .....

Słownie: .....

Oferowana cena netto: .....

Słownie: .....

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości .....%.....złotych

Termin płatności: 60dni.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych dostaw.

Miejscowość..... data .....

Podpis wykonawcy .....