

FORMULARZ OFERTY

Oferuję realizację zamówienia na *dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Stacji Ratownictwa Medycznego w Powiecie Warszawskim Zachodnim* zgodnie z warunkami technicznymi określonymi w SIWZ.

PRZEDMIOT DOSTAWY	CENA BEZ VAT	PODATEK VAT	CENA ŁĄCZNIE Z VAT
1	2	3	4

słownie:

Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia

(pieczęć i podpis wykonawcy)