

.....  
Nazwa i adres wykonawcy

.....  
data

## FORMULARZ OFERTY

1. Oferuję świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi w zamówieniu oznaczonym nr \_\_\_\_\_ za cenę brutto:

1) w dni powszednie - \_\_\_\_\_ zł/1 godz. brutto,

2) w dni świąteczne i wolne soboty - \_\_\_\_\_ zł/1 godz. brutto.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że nie jestem związany z ofertą przez 30 dni od daty jej złożenia.

Załącznikami oferty są:

.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)