

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dn. 20.07.2020 r.

FORMULARZ OFERTY

**na wykonanie usługi dla
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2**

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie
ul. Bursztynowa 2
04 – 749 Warszawa

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa *artykułów biurowych*

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg załącznika nr 1

III. Formy złożenia oferty

Ofertę (Zał. Nr 2 formularz oferty) należy złożyć w terminie do dnia **04.08.2020 r.** do godz. **10:00** osobiście w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria Szpitala) lub drogą pocztową na adres Zamawiającego

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:.....
Adres:.....
NIP:.....
Nr rachunku bankowego:.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena:.....
podatek VAT:
cenę brutto :
słownie brutto :

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1.
2.
3.

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)