

FORMULARZ OFERTY

Nazwa firmy

Adres

.....

.....

.....

.....

Tel.

NIP.....

Email.....

Nawiązując do ogłoszenia na opiekę medyczną imprezy sportowej (dwóch ratowników medycznych + ambulans) w dniach 19-22.09.2024 r. w COS – OPO Cetniewo we Władysławowie z dnia 07.08.2024 r. przedstawiamy ofertę:

Stawka za 1 godzinę:

a) Wartość netto (bez podatku VAT):zł plus podatek VAT w wysokości:.....% tj.....zł

b) Wartość brutto (łącznie z podatkiem VAT) zł

Łączna wartość oferty:a) **Wartość netto** (bez podatku VAT):zł **plus podatek VAT** w wysokości:.....% tj.....złb) **Wartość brutto** (łącznie z podatkiem VAT) złc) **Forma płatności:** przelew 30 dni

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia, uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

2. **Oświadczamy**, że jesteśmy w stanie zrealizować zamówienia w dniach 19-22.09.2024 r., w innym przypadku pokryjemy wszystkie koszty związane z brakiem terminowej realizacji.

3. Wszelką korespondencje w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:

.....

.....dn.....

.....

Podpis wykonawcy