

Miejscowość, data:

.....

Formularz ofertowy

Imię i nazwisko (nazwa firmy) oraz miejsce zamieszkania (siedziba):

.....
.....
.....

Numer PESEL

Numer NIP

Numer REGON.....

Tel.

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami sprzedaży aparatu ultrasonograficznego LogiQ P6 określonymi w ogłoszeniu.

Akceptując warunki udziału w postępowaniu oraz po zapoznaniu się ze stanem technicznym aparatu składam ofertę zakupu aparatu LogiQ P6

za kwotę brutto zł

(słownie:.....)

.....

(podpis i data)