



Załącznik nr 1
do Zaproszenia nr ZR.KO.3192/2-12629/2019 z dn. 08.10.2019

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Zleceniobiorcy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Siedziba:

.....
.....

Tel/fax:

.....

Przedkładam ofertę na:

„Wynajem środka transportu na potrzeby świadczenia przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej usługi dostawy i odbioru sprzętu rehabilitacyjnego/wspomagającego/pielęgnacyjnego, dostępnego w wypożyczalni „Domowego Szpitala” przy ul. Spółdzielczej 5 w Białej Podlaskiej”.

Wymiary pojazdu oferowanego dla Zleceniodawcy:

- szerokość -
- wysokość -
- długość -
- ładowność - (minimum 600 kg)

Cena oferty: zł brutto, za jeden dzień udostępnienia pojazdu.

Zgodnie z umową za jeden dzień udostępnienia Szpitalowi pojazdu uznaje się zgodnie z umową każdorazowo jeden dzień świadczenia przez WSzS w Białej Podlaskiej dostaw i odbioru sprzętu.

Data i miejscowość:

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załączniki:

.....
.....