Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

NA ZBYCIE AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO

**1. Dane podmiotu zgłaszającego udział w przetargu**

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

Imię i nazwisko/ Nazwa lub firma, gdy zgłaszającym jest osoba prawna lub inny podmiot

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

adres/siedziba firmy

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

telefon kontaktowy

**2. Przedmiot przetargu**

Na podstawie ogłoszenia z dnia 08.12.2015r, zgłaszam udział w przetargu ofertowym zorganizowanym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej i składam ofertę na nabycie agregatu prądotwórczego będącego przedmiotem niniejszego przetargu.

**3. Oferowana cena nabycia brutto (nie mniejsza niż minimalna cena sprzedaży podana w ogłoszeniu)**

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

cena złotych brutto

słownie: ....................................................................................................................................

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

 (data i podpis oferenta)