

(Pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nrna:, przeprowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny:

Lp.	Asortyment*	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (3x4)	Vat (od wartości netto)	Wartość brutto ogółem
1	2	3	4	5	6	7
RAZEM						

*zakres usługi, numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację

.....dnia.....20.... r.

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

**P.O. DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Lukowie**

lek. med. Mariusz Furlepa