

**Załącznik nr 2 Formularz ofertowy**

.....

..... REGON ..... NIP

tel. .... fax .....

e-mail: .....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty cenowej dla Centrum Medyczne MEDIX

dr n. med. Tadeusz Śliwiński na wykonanie zadania pn.:

**Zakup mammografu cyfrowego w ramach realizacji zadania Narodowej Strategii Onkologicznej pn. „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy” - wymiana mammografów cyfrowych w 2024 r.**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:.....,

słownie:....., w tym:

L.p.	Nazwa	Cena netto PLN	Stawka podatku VAT %	Cena brutto PLN
1.	Mammograf cyfrowy			
2.	Dostawa wraz z instalacją			
3.	Szkolenie z obsługi mammografu			

W przypadku wyboru naszej propozycji cenowej, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zaproszeniu i ofercie.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

3) .....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
( podpis Wykonawcy)