

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPROSZENIA
FORMULARZ OFERTY
OFERTA

Ja (my),

..... imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

| | |
|-------------------------|--|
| pełna nazwa | |
| REGON | |
| NIP | |
| adres | |
| adres do korespondencji | |
| nr telefonu | |
| nr fax. | |
| e-mail | |

Składamy ofertę, której przedmiotem jest świadczenie usług polegających na wykonywaniu czynności asystentki stomatologicznej w Poradni Stomatologii Dziecięcej oraz w innych poradniach (na zlecenie Dyrektora ds. Medycznych) na rzecz Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za jedną godzinę pracy w **kwocie brutto***
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w ciągu 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub wyczerpania wartości umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę na warunkach w nim zawartych w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:
 - 1) (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko).....
 - 2) (imię i nazwisko)..... (zajmowane stanowisko).....,a Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:
....., tel.e-mail:
5. Ofertę składamy świadomie i dobrowolnie.
6. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:
 - 1)
 - 2)
 - 3)

*należy wpisać oferowaną kwotę