

Formularz ofertowy

FIRMA

.....
ADRES

.....
NIP

REGON

FAX

e – mail

TELEFON

Zapraszamy do złożenia oferty cenowej z wyszczególnieniem cen:

1. Za wykonane usługi Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie obliczane na podstawie ceny zawartej w ofercie:

- za 1 fartuch lekarski przekazany do prania :

..... zł. netto

(słownie : /100)

VAT zł

(słownie : /100)

..... zł. brutto

(słownie : /100)

- za 1 rękawiczki - średni przekazany do prania:

..... zł. netto

(słownie : /100)

VAT zł

(słownie : /100)

..... zł. brutto

(słownie : /100)

- za 1 ściereczkę- przekazaną do prania:

..... zł. netto

(słownie : /100)

VAT zł

(słownie : /100)

..... zł. brutto

(słownie : /100)

- 2 30 - dniowy termin płatności za realizację zamówienia licząc od dnia otrzymania faktury wystawionej na podstawie protokołu odbioru.

Podpis osób uprawnionych do podpisywania oferty:

.....