Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Zielonej Górze

Dotyczy zamówienia na:

„Usługi medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników GDDKiA Oddział w Zielonej Górze ".

Wykonawca:

……

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

……

(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

„Usługi medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników GDDKiA Oddział w Zielonej Górze".

za całkowitą cenę: netto ……., podatek Vat ……. co łącznie stanowi cenę oferty brutto: ……

(słownie zł ……brutto*)*

Dodatkowe informacje[1]**:**

Zgodnie z Umową i Opisem Przedmiotu Zamówienia

Dane kontaktowe:

……

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

…….

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

[1] *W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria*