

**Treść oferty**

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w pkt. 2 zapytania ofertowego).

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość w okresie od 02.01.2021 - 31.12.2021	Cena jednostkowa netto w PLN	VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5	6(4+5)	7 (3x4)	8 (3x6)
1	Usługa montażu i demontażu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego	ok. 70 szt.					
<b>RAZEM</b>							

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Termin realizacji zamówienia : **02.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

8. Okres gwarancji : .....

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej / pieczęć wykonawcy)