

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia .....

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu / fax .....

e-mail .....

Numer NIP .....

Numer REGON .....

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe skierowane przez Zamawiającego na wykonanie zamówienia p.n.:

### **Kompleksowa obsługa prawna Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

Oświadczamy że jesteśmy /nie jesteśmy\* płatnikiem podatku od towaru i usług VAT.

Po przeanalizowaniu zapytania ofertowego oświadczamy, że **Cena całkowita** za jeden miesiąc świadczenia usługi przez moją (naszą) firmę za realizację zamówienia wynosi:

**cena netto** ..... PLN (słownie:.....)

podatek VAT..... %) - ..... PLN (słownie:.....)

**cena brutto** ..... PLN (słownie:.....)

Cena obejmuje/ nie obejmuje\* kosztów zastępstwa procesowego

Termin wykonania zamówienia: **w ciągu 7 dni od daty podpisania umowy, jednak nie wcześniej i nie później niż od dnia 01 stycznia 2023 r.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem zamówienia, o którym mowa w załączniku A do specyfikacji konkursowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy (Załącznik nr 5) i akceptujemy jej treść.

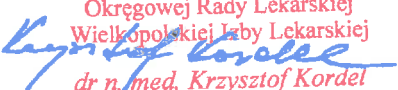
Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron .

.....  
miejsowość, data

.....  
(pieczętka i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Zatwierdzam:

PREZES  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
  
dr n. med. Krzysztof Kordel