**FORMULARZ OFERTY**

1. **Podmiot/wykonawca**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nr telefonu: ……………………………………………………………………, email:……………………………………………………………………

1. **Przedmiot oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty** | **Jednostka** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **VAT** |
| Zakup wraz z dostarczeniem zestawu do terapii RSA BIOFEEDBACK, zgodnie ze specyfikacją wskazaną w zaproszeniu.  | usługa |  |  |  |

1. **Osoba składająca ofertę: imię, nazwisko, podpis**

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

1. **Pieczęć firmy:**

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

1. **Miejscowość i data:**

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………