

.....
(pieczęć Zleceniobiorcy)

**Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Katowicach
Rejon w Zabrzu
ul. Chudowska 1
41-810 Zabrze**

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy zamówienia na zadanie pn:

„Usługa w zakresie świadczeń zdrowotnych oraz badań lekarskich z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Katowicach Rejonu w Zabrzu, Obwodu Drogowego w Raciborzu ”

Zleceniobiorca:

.....
.....
(nazwa (firma) dokładny adres Zleceniobiorcy, NIP, Regon)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

„Usługa w zakresie świadczeń zdrowotnych oraz badań lekarskich z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Katowicach Rejonu w Zabrzu, Obwodu Drogowego w Raciborzu ”

za cenę netto:

.....
co stanowi całkowitą cenę brutto:

(słownie złotych:)

Dodatkowe informacje*:

Dane kontaktowe:

.....
.....
(imię, nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres email)

.....
(podpis Zleceniobiorcy/ osoby upoważnionej
do działania w imieniu Zleceniobiorcy)