

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia nr 1/2023 z dnia 03.07.2023r.

Brzeskie Centrum Medyczne
ul. Mossora 1
49-301 Brzeg

1. Odpowiadając na Ofertę do Ogłoszenia nr 1/2023 z dnia 03.07.2023r. Brzeskiego Centrum Medycznego składam ofertę zakupu następujących składników:

Lp. (nr pozycji na liście)	Nazwa środka (składnika)	Nr fabryczny	Oferowana cena jednostkowa brutto

2. Nazwisko i Imię (os. Fizyczne) lub pełna nazwa firmy

.....

.....

3. Adres wraz z kodem pocztowym (w przypadku firmy dodatkowo NIP)

.....
.....

4. Nazwisko i Imię osoby składającej ofertę – dane kontaktowe (telefon, e-mail)

.....
.....

5. Za zakup wybranych składników zobowiązuję się do dokonania wpłaty przelewem na konto bankowe nr: **88 8870 0005 2001 0000 1427 0001** w terminie określonym przez Sprzedającego.

6. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem faktycznym składników i nie wnoszę dodatkowych uwag / oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji oględzin*.

7. Oświadczam, że wskazane w tabeli składniki zostaną przeze mnie odebrane na mój koszt w miejscu i terminie wskazanym przez Brzeskie Centrum Medyczne.

*Niewłaściwe skreślić

.....
(data, podpis osoby składającej ofertę/
uprawnionej do reprezentowania firmy)