

FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Lublinie

Dotyczy zamówienia na:

Opieka profilaktyczna lekarza medycyny pracy, uprawnionego do badania kierowców oraz orzekania przydatności do pracy pracowników tut. Oddziału

Wykonawca:

.....
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.....
(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

.....

za całkowitą cenę*: netto, podatek Vat co łącznie stanowi cenę oferty brutto:

(słownie złbrutto)

Dodatkowe informacje⁵:

1. Kryterium doświadczenie na stanowisku lekarza medycyny pracy w latach,
2. Kryterium inne specjalizacje, poza specjalizacją Lekarza Medycyny Pracy II stopnia (rodzaj)

Dane kontaktowe:

.....
(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

.....
podpis
Wykonawcy/Pełnomocnika

⁵ W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria”

* wartość z FORMULARZA OFERTOWEGO ZAŁĄCZNIK 1