

## FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg  
Krajowych i Autostrad  
Oddział w Krakowie  
Rejon Wadowice  
z siedzibą w Babicy 67b  
34-100 Wadowice

**Dotyczy zamówienia na: Usługę 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 w Krakowie, Rejonu Wadowice.**

**Wykonawca:**

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

.....  
(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 w Krakowie, Rejonu Wadowice

Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez:

1. ....  
nazwa (firma) dokładny adres
2. ....  
nazwa (firma) dokładny adres

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

(słownie zł .....brutto)

**Dodatkowe informacje<sup>5</sup>:**

**Dane kontaktowe:**

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

.....  
podpis  
Wykonawcy/Pełnomocnika

<sup>5</sup> W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria"