

10. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

NIP REGON

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/-y osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. *Podpisany* opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania wobec Wykonawcy - Załącznik Nr 2;
2. *Zaakceptowany* wzór umowy - Załącznik Nr 3;
3. *Wypełniony* formularz cenowy (wykaz pojazdów Centrum Onkologii) – Załącznik nr 4.