



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik nr 2**

Wrocław, .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

ul. .... nr .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

Nr tel.: .....

REGON: ..... NIP: .....

KRS: .....

e-mail: .....@.....http://.....

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn:

„Wykonywanie okresowego czyszczenia zbiorników sanitarnych w oczyszczalni ścieków i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem, wywozem i utylizacją nieczystości”

Czyszczenia zbiorników i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem, wywozem i utylizacją nieczystości, o których mowa w będą wykonywane 2x do roku - w odstępach 6 miesięcy.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami:

**1. Cena ryczałtowa za wykonanie za 1 przeglądu**

netto: ..... zł słownie: .....zł

brutto: ..... zł słownie: .....zł

dla których podatek VAT wynosi ..... %

**2. Cena za wykonanie 4 przeglądów (okres umowy 24 miesiące)**

netto: ..... zł słownie: .....zł

brutto: ..... zł słownie: .....zł

dla których podatek VAT wynosi ..... %



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22

---



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
Data, miejsce

.....  
Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawca