

Znak sprawy: **ZPO/5/2017**

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**dot.:** postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: **ZPO/5/2017**

Nazwa zadania: **"Badanie rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. za 2017 r."**

Dane dotyczące badanej jednostki:

- Zatrudnienie na 31.12.2016 r. - **37 osób,**
- Wartość sprzedaży w 2016 r. – **3 006 105,83 zł**
- Suma aktywów i pasywów w 2016 r. – **4 165 663,14 zł**

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

### **Cena oferty:**

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

### **Oświadczam, że :**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia **31.03.2018** r. od daty podpisania umowy.

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)