Załącznik nr 1 do rozeznania

Nr sprawy : **a46c-2-UDEZ-2021** Data: …………………..

**OFERTA – wstępna do rozeznania rynku**

* 1. Nazwa Oferenta: …………………………………………………………………………….
	2. Adres Oferenta: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	5. Możliwy termin realizacji zamówienia do: ………………………………………………..
	6. Oświadczenie ofertowe Oferenta:
	7. Proponuję urządzenie: do dezynfekcji ambulansów:

marka ……………………………………. typ/model ……….……………………..

Orientacyjna cena urządzenia 1 szt. cena brutto: …………………. zł

Orientacyjny koszt niezbędnych przeglądów i wymiany filtrów w ciągu 3 lat, brutto …………zł

* 1. Proponuję urządzenie: do dezynfekcji pomieszczeń:

 marka …………………………………… typ/model …………………………..

 Orientacyjna cena urządzenia 1 szt. cena brutto: …………………. zł

Orientacyjny koszt niezbędnych przeglądów i wymiany filtrów w ciągu 3 lat, brutto …………zł

* 1. Proponowany okres gwarancji: ………………….

W załączeniu:

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………
5. …………………………………

 ………………………………

 podpis Oferenta