

**Dolnobrzeskie Specjalistyczne Centrum Medyczne
Sp. z o.o., ul. Wilcza 6, 56-120 Brzeg Dolny**

Nazwa wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej podać wszystkich wykonawców):

.....
.....

Dane teleadresowe (w przypadku oferty wspólnej podać tylko dane lidera/Pełnomocnika):

Adres:

REGON:

NIP:

TEL:

E-mail:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe do składania ofert na wykonanie robót budowlanych polegających na **dostosowanie strony www.dscm.com.pl do standardów WCAG 2.1.** :

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego i akceptujemy w całości wszystkie warunki w nim zawarte.
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, za cenę:

CENA NETTO zł	
słownie złotych:	
.....	
Stawka podatku od towarów i usług VAT %
TJ. RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO zł	
słownie złotych:	
.....	

..... (miejsowość), dnia r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętka*