

**Formularz ofertowy**

do Szczegółowych warunków konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Megrez sp. z o.o.

Tychy dnia, .....2018 r.

Megrez Sp. z o.o.  
Ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy

**OFERTA**

**na świadczenie usług w zakresie badań densytometrycznych w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy**

1. Dane Oferenta:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

.....  
(adres/adres siedziby Oferenta)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta w/w)

.....  
.....

.....  
Proponuję następujące warunki wynagrodzenia w kwocie brutto za badanie wraz z opisem:

.....

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)