Dane Oferenta:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Akceptując wszystkie warunki konkursu na odsprzedaż używanego sprzętumedycznego: **Tomografu rezonansu magnetycznego,** proponuję następującą cenę zakupu:

1. Cena netto: …………………………..
2. Wartość podatku Vat: …………………………..
3. Cena brutto: …………………………..

………………………………….

data i podpis Oferenta