………………….., ………………………

*/miejscowość/ /data/*

……………………………………………

*/Imię i nazwisko lub nazwa firmy/*

**…………………………………………….**

*/adres zameldowania lub siedziby firmy/*

**…………………………………………….**

*/numer pesel lub NIP firmy/*

**Do:**

**p. o Z-cy Dyrektora**

**ds. Ekonomiczno-Finansowych**

**Pomorskiego Oddziału NFZ**

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa składnika majątkowego i nr seryjny | Numer inwentarzowy /o ile dotyczy/  | Ilość sztuk  | Oferowana cena brutto/sztukę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem technicznym przedmiotu przetargu i deklaruję chęć zakupu wyżej wymienionych aparatów telefonicznych.

…………………………………………

 */podpis wnioskującego/*