

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane wykonawcy:

Nazwa/Imię i nazwisko	
Adres	
Nip/regon	
Nr rachunku bankowego	
Tel/fax	
e-mail	

2. Oferuję miesięczną cenę brutto oferty:

- Opaski(cena jednego urządzenia).....
- Abonament miesięczny za opaskę

CENA ŁĄCZNIE BRUTTO.....

Słownie.....

3. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w świadczeniu usług teleopieki świadczonej przy wykorzystaniu opasek telemedycznych z centrum monitorowania lub dostawę urządzeń i systemu teleopieki przedstawione poniżej:

Lp	Jednostka/podmiot, dla którego świadczone usługi (dane: nazwa, adres, tel., mail)	Okres świadczenia usługi (mm.rrrr – mm.rrrr)	Liczba miesięcy	Ilość opasek
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

4. Załączniki do oferty:

-

-