**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie Usługi o wartości netto **poniżej 30 000** €.

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii**

**i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**

**ul. Spartańska 1**

**02-637 Warszawa**

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Usługa w zakresie badania sprawozdania finansowego za rok 2016**.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

...........................................................

............................................................

..........................................................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**cenę netto:....................................**zł.

słownie netto:............................................................................................................................zł.

podatek VAT:...............................zł.

**cenę brutto**:..................................zł.

słownie brutto:..........................................................................................................................zł.

2. Deklarujemy ponadto:

1. w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji przedmiotu umowy na zasadach opisanych w zaproszeniu,
2. termin wykonania zamówienia: do dnia 31.03.2017 r.
3. warunki płatności :.............................,

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. ....................................................................
2. ...................................................................

................................dn. ............................ ......................................................

podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy