

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Zleceniobiorcy:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail).....

nr NIP.....

nr REGON.....

Zobowiązania Zleceniobiorcy:

Zobowiązuję się wykonać usługi w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w Miejskim Zakładzie Komunikacji w Zielonej Górze na warunkach określonych w zaproszeniu do niniejszego postępowania.

ZLECENIOBIORCA:



Sporządził: Janusz Sidelnik