**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

…………………………. . …………..…

 Pieczęć firmowa miejscowość, data

**Formularz ofertowy do postępowania na konserwację sprzętu kuchennego w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Usługa**  | **Miesięczna wartość netto** | **Miesięczna wartość brutto** | **Wartość brutto za 12 miesięcy** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Konserwacja sprzętów kuchennych |  |  |  |
| **Razem brutto:** | ……………………………….. |

 ……………..……………………………

(podpis/y osób uprawnionej/ych do reprezentowania firmy)