

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY
na wykonanie badań lekarskich ogólnego stanu zdrowia cudzoziemców ubiegających się o udzielenie ochrony

L.p.	Nazwa materiału/urządzenia	Szacunkowa ilość skierowań	Cena za 1 badanie w zł	Wartość brutto
1.	Część I	20		
2.	Część II	20		
3.	Część III	80		

Oferta ważna do dnia:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis