

Formularz ofertowy

Ja/My niżej podpisani.....

Zobowiązuję/my się wykonać studium wykonalności projektu: **„Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej”** za kwotę:

Cena brutto: zł

(słownie:.....)

.....

data

.....

Podpis Wykonawcy

MEDICA POLAND
CENTRUM REHABILITACJI
Sp. z o.o.
22-130 Siedliszcze 23
tel (0-82) 569-20-15
NIP 583-21-91-310 REGON 110724488 (4)

Prezes Zarządu

Anna Misurek-Szeklicka