

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Oferenta: .....  
.....  
Adres email Oferenta: .....  
Numer telefonu Oferenta: .....

Nazwa i adres Organizatora:

**Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny**

Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu

**43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83**

tel. (33) 817 21 66, 817 26 21, fax (33) 817 34 63

NIP: 937-14-94-573 Regon: 000297603

www.rehabilitacja-jaworze.com.pl

e-mail: bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl

Nawiązując do ogłoszenia na sprzedaż oferuję zakup drewna:

**1. Drewno opałowe z gatunku drzew liściastych: Jesion wyniosły**

Cena .....zł brutto / 1 m<sup>3</sup>, ilość..... m<sup>3</sup>.\*

**2. Drewno opałowe z gatunku drzew iglastych: Świerk kłujący**

Cena .....zł brutto / 1 m<sup>3</sup>, ilość..... m<sup>3</sup>.\*

**Ja (my) niżej podpisany(ni):**

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się i akceptuję (emy) treść ogłoszenia.

Miejscowość, dnia .....

(podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta)