

**Formularz ofertowy**

Ja/My niżej podpisani.....

Zobowiązuję/my się wykonać zewnętrzną tablicę informacyjną 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 i pieczęć Oferenta*

MEDICA POLAND  
CENTRUM REHABILITACJI Sp. z o.o.  
22-130 Siedliszcze, ul. Szpitalna 43  
tel./fax (82) 569-20-15, KRS 0000219197  
NIP 563-21-91-310, REGON 110724460

Prezes Zarządu  
  
Anna Misiurek-Szeklicka