

Znak sprawy: **230.45.2015**

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

KRS:

Nr rachunku bankowego:

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn. Zestaw mebli do sal: nr 4, 11, 22 oraz podestów skrzyniowych pod tablice zgodnie z wyszczególnieniem zawartym w poniższej tabeli:

L.p.	Nazwa produktu	Cena zestawu netto w zł	Cena zestawu brutto w zł	Uwagi
1.	Zestaw mebli do sali nr 11			wymiary w załączeniu
2.	Zestaw mebli do sali nr 4			wymiary w załączeniu
3.	Zestaw mebli do sali nr 22			wymiary w załączeniu
4.	Podest skrzyniowy pod tablice szt. – 3 *			wymiary w załączeniu <i>* wartość łącznie za 3 szt.</i>
Razem				-

za:

cena netto:zł.

podatek VAT:zł.

cenę brutto:zł.

słownie brutto:zł

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń; zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wymienionymi warunkami.

..... dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)