|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY | | |
|  | strona |  |  |
| (pieczęć Wykonawcy) | z ogólnej liczby stron |  |  |

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Zapytanie ofertowe dla zadania:

„Dostawa pomocy naukowych – Zajęcia pozalekcyjne w ramach POKL”

Wykonawca :

**1**. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3. Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Numer Faxu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Numer teleksu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. Numer konta bankowego : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
5. Cena:

- w kwocie netto złotych: ..............................................

(słownie:................................................................................................................................)

1. w kwocie brutto złotych:..............................................

(słownie:..............................................................................................................................)

1. w tym podatek VAT w wysokości 22%, to jest w kwocie: ..........................zł

(słownie:..................................................................................................................... ........)

Powyższa cena została określona w załączonej wycenie i obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.

Termin wykonania od…………………… do ……………………………

Upełnomocniony przedstawiciel

Przedsiębiorstwa

................................................

Data : ..................................