

FORMULARZ OFERTOWY

nazwa Wykonawcy:

adres:

adres do korespondencji:

adres e-mail: nr tel.:

NIP: REGON: KRS:

osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym:

imię i nazwisko:

nr tel.: adres e-mail:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia pn.: dostawa trzech kamer typu Sony ILME - FX6.

Podana cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia wraz z dostawą.

| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena netto [zł] | Podatek Vat [zł] | Cena brutto [zł] |
|------|-----------------------------|-----------------|------------------|------------------|
| 1 | | | | |

.....

.....

miejsowość, data

*pieczętka i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

