



Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

Formularz cenowy

| | |
|---------------------------|----|
| Nazwa Wykonawcy: | |
| Adres: | |
| Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr |
| Kod pocztowy: | |
| Tel. | |
| Fax: | |
| e-mail: | |
| NIP: | |
| REGON: | |
| Numer rachunku bankowego: | |

1. W odpowiedzi na ogłoszenie na dostawę osuszaczy powietrza (2 szt.) oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu Ofertowym.
2. Składamy ofertę na dostarczenie całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
3. Oferujemy osuszacze powietrza firmy typ/model Udzielamy gwarancji na okres miesięcy. Cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi zł netto (słownie: zł) + podatek VAT% w wysokości zł, tj. łącznie zł brutto (słownie: zł).

.....
Podpis wykonawcy