

Załącznik Nr 1 do zapytania cenowego EEZ-03/23 z dnia 23.06.2023 r.

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

nr telefonu.....

.....

e-mail:.....

Regon:.....

NIP:

Zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, przedstawiamy niniejszą ofertę:

Lp.	Produkt	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto
1	Klimatyzator ścienny Midea Xtreme Save KAG-18NXD0-B1- szt.1			
	Suma		x	

Do niniejszej Oferty załączamy:

1/

2/

miejsowość, data

/podpis - za Wykonawcę/