

**Załącznik Nr 2 do zapytania cenowego znak DPZ-06/24 z dnia 25.10.2024 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Nr telefonu.....

.....

E-Mail:.....

Regon:.....

NIP: .....

**Zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert znak DPZ-06/24 z dnia 25.10.2024 r., przedstawiamy następującą ofertę:**

Nawa urządzenia	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	2	3	4
Wózek elektryczny model .....			

Słownie złotych brutto.....

Do niniejszej Oferty załączamy:

**1/** .....

**2/** .....

-----

miejsowość, data

-----

/podpis - za Wykonawcę/