**Załącznik Nr 2 do zapytania cenowego DPZ-05/25 z dnia 26.02.2025 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 | Zapotrzebowanie w sztukach | Cena netto za 1 sztukę. | Wartość netto (kol. 3 x kol.4) | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Skrzynka 24 gniazdowa, o parametrach zgodnych z wymaganiami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia | 4100 |  |  |  |  |

Uwaga: kwoty w kolumnie 5 i 7 należy wyliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Do niniejszej Oferty załączamy:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------- ------------------------------------

miejscowość, data /podpis - za Wykonawcę/