

Pieczęć Oferenta

Znak sprawy EA.272.1.2025

FORMULARZ OFERTOWY

Zarejestrowana nazwa i adres przedsiębiorstwa

.....
.....

Nr telefonu /faksu.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę
dla Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Krotoszynie.

Składamy następującą ofertę:

Wartość netto przedmiotu zamówienia w zł	Podatek VAT		Wartość brutto przedmiotu zamówienia w zł
	%	zł	

Słownie wartość netto zł:

.....

Słownie wartość brutto zł:

.....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela)