

Formularz Ofertowy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr NIP REGON:

Nr tel.: e-mail:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą maseczek ochronnych 3-warstwowych w ilości 500 sztuk oraz półprzyłbice ochronnych w ilości 30 sztuk.

Przedmiot zamówienia	wartość jednostkowa netto	Ilość	wartość netto	wartość brutto
Maseczki ochronne 3-warstwowe		500		
Półprzyłbice ochronne		30		
RAZEM				

Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania.

Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pytaniu ofertowym.

.....
WYKONAWCA