

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy (wzór)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy	
Adres siedziby	
Nr faksu	
Adres poczty elektronicznej:	
Numer telefonu:	
Numer REGON/NIP	
CEIDG/Nr KRS	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe – znak: DOA.271. .2019, na zadanie pn. **DOSTAWA KASY FISKALNEJ DLA MAUZOLEUM MARTYROLOGII WSI POLSKICH W MICHNIOWIE**, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)	Wartość jednostkowa netto	Stawka VAT (% lub zł)	Wartość brutto (zł)
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>
1.	Dostawa kasy fiskalnej dla Mauzoleum Martyrologii Wsi Kieleckiej w Michniowie	1			

.....
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy*