

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy (numer telefonu, faksu, e-mail):

.....

REGON: .....

NIP: .....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od dnia otrzymania zlecenia/podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas ..... od dnia złożenia oferty.

L.p.	Miejsce dostawy	Rodzaj usługi	Cena (brutto)	Cena całkowita
1.	Służba Ochrony	Kształtka drucziana / Element mocujący 1 – 100 szt.		
2.	Państwa ul. Podchorążych	Kształtka drucziana / Element mocujący 2 – 100 szt.		
3.	38, 00-463 Warszawa	Kształtka drucziana / Element mocujący 3 – 100 szt.		

.....  
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/