

OFERTA

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP REGON

e-mail:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe – numer sprawy 33/ZP/PP/2015 składamy niniejszą ofertę na dostawę: demagnetyzera Mediaeraser MD-103 (1 sztuka) oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ, obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto w zł
Demagnetyzer Mediaeraser MD-103	1		

UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis
upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy)