



Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

Formularz cenowy

| | | |
|---------------------------|--|----|
| Nazwa Wykonawcy: | | |
| Adres: | | |
| Miejscowość: | | |
| Ulica: | | Nr |
| Kod pocztowy: | | |
| Tel. | | |
| Fax: | | |
| e-mail: | | |
| NIP: | | |
| REGON: | | |
| Numer rachunku bankowego: | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie na dostawę czterech przetworników różnicy ciśnień:

- Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu Ofertowym.
- Składamy ofertę na dostarczenie całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
- Oferujemy przetworniki różnicy ciśnień firmy typ/model Udzielamy gwarancji na okres miesięcy. Łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi zł netto (słownie: zł) + podatek VAT% w wysokości zł, tj. łącznie zł brutto (słownie: zł).

.....
Podpis wykonawcy