Pieczęć Oferenta

Znak sprawy EA.272.6.2026

FORMULARZ OFERTOWY

Zarejestrowana nazwa i adres przedsiębiorstwa

....**.....**

.....

Nr telefonu /e-mail **……..**

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę odczynników
dla Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Krotoszynie.

Składamy następującą ofertę:

Wartość netto przedmiotu zamówienia w zł	Podatek VAT		Wartość brutto przedmiotu zamówienia w zł
	%	zł	

Słownie wartość netto
zł: **.....**

Słownie wartość brutto zł:

......

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……..
2. ……
3. …….

....., dnia. **.....** **.....**

(pieczątka i podpis oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela)