

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

(dotyczy dostawy oraz montażu wyposażenia
warsztatów terapii zajęciowej w Czaplinku)

Zamawiający: Powiat Drawski, Plac Elizy Orzeszkowej 3,
78-500 Drawsko Pomorskie, tel. 94 36 307 94

1. Nazwa dostawcy:
2. Adres dostawcy:
3. NIP:
4. Osoba do kontaktu:
5. Tel.
6. E-mail.....
7. W związku z zapytaniem ofertowym z dnia 03 listopada 2017 r. oferuję dostawę i montaż wyposażenia warsztatów terapii zajęciowej w Czaplinku, zgodnie, zgodnie z opisem przedmiotu zapytania ofertowego: *(należy wymienić część lub części zapytania ofertowego i cenę brutto do każdej części odrębnie).*

.....
.....
.....
.....

8. Termin dostawy i montażu wyposażenia warsztatów terapii zajęciowej w Czaplinku, będącego przedmiotem zapytania ofertowego: do 29 listopada 2017 r. do godz. 15:00

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta



