Załącznik nr 4

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: Zakupu maszyny czyszczącej

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| 1. | NAZWA OFERENTA |  |
| 2. | ADRES |  |
| 3. | OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH |  |
| 4. | E-MAIL |  | TEL./FAX |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi** |  |  |

Data sporządzenia oferty

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailem do dnia 28.12.2020 r. do godziny 12.00 na adres dyrektor.csir@gmail.com