

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 4 z dnia 13.10.2017r.**

**WZÓR OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 4 z dnia 13.10.2017 roku składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| NR KRS/CEIDG |  | |
| Rodzaj podmiotu |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Telefon |  | |
| Adres e-mail |  | |
| **Parametry oferty** | | |
| Data sporządzenia oferty | |  |
| Data ważności oferty lub określona liczba dni ważności oferty od upływu terminu składania ofert | |  |
| **Określenie przedmiotu oferty** | | |
|  | | |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty**  **(zgodnie z pkt 9. Kryteria wyboru oferty oraz sposób dokonywania oceny)** | | |
| Wartość oferty netto (w PLN) | |  |
| Okres gwarancji ( w miesiącach) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Data i podpis |  |