

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta:
 Adres:
 NIP:
 REGON:
 Telefon:
 Adres e-mail:
 Osoba do kontaktu:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **1/WRMR/2026** dotyczące zakupu fabrycznie nowego samochodu osobowego przeznaczonego do przewozu osób z niepełnosprawnościami, w ramach realizacji projektu „Wyrównywanie różnic między regionami III, obszar D – likwidacja barier transportowych”, dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, składam ofertę zgodnie z poniższym:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	CENA NETTO (bez podatku VAT)
PODATEK VAT%:	
Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)	

Do oferty załączam również pozostałe załączniki (o ile dotyczy, np. specyfikacja oferty):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....

Data i podpis oferenta