

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia : *Przeprowadzenie analizy, dobór, dostawa, montaż i uruchomienie kompensatora aktywnego mocy biernej*

w budynku Centrum Kształcenia Zawodowego przy ul. Św. Józefa 26A

Wykonawca : adres, NIP, REGON, telefon, fax, e-mail

Cena ryczałtowa zadania :

Cena netto	VAT	Cena brutto

Termin realizacji zamówienia: 45 dni od daty podpisania umowy

Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

Data i podpis :
