Data:

**FORMULARZ OFERTY**

**Do Zapytania ABM/07/2025/ZF**

Nazwa i adres Oferenta: ………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu w sprawie oferty: ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Przedmiotu Zamówienia  *(Nazwa, producent)* |  |
| Cena netto/brutto (PLN/EUR/USD)[[1]](#footnote-2) |  |
| Pozostałe informacje *(jeśli dotyczy):*  - Termin ważności oferty  - Termin płatności |  |
| Inne dodatkowe informacje |  |

………..………………………  
podpis Oferenta

1. - proszę wybrać właściwą walutę [↑](#footnote-ref-2)