

FORMULARZ OFERTOWY**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Gmina Murów ul. Dworcowa 2, 46 - 030 Murów ; NIP: 991-04-94-972

2. DANE OFERENTA:

- Nazwa
- Adres
- Tel. Fax.
- NIP

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak RO. 262.1.2019 z dnia 05.02.2019 r. na realizację zadania **pn. „ zakup mikrochipów”** proponuję następującą cenę:

L.p.	Producent:	Krótki opis:	cena brutto:	cena netto :	podatek VAT :
1.		400 szt. chipów z czytnikiem i dostawą			
				słownie:	
2.		500 szt. chipów z czytnikiem i dostawą			
				słownie:	

.....

miejscowość i data

.....

podpis i pieczęć Sprzedawcy lub upoważnionego przedstawiciela