

FORMULARZ OFERTOWY – Załącznik nr 2.

Zamawiający : Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. Armii Krajowej 4, tel. / fax (77) 453 88 82 / (77) 45600 32

Przedmiot zamówienia: **Dostawa wyposażenia gastronomicznego na potrzeby ŚHP w Namysłowie.**

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY: Nazwa..... Adres..... Tel./fax e-mail REGON NIP KRS	NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY Osoba do kontaktu: Tel. e-mail:
--	---

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszenie do składania ofert sygn. KW-DW-213-6/2014

ZAOFEROWANA CENA BRUTTO za:

.....zł brutto /słownie:zł/

Podana cena stanowić będzie kryterium oceny ofert

data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta