

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy zamówienia na: **Zakup i dostawa tabletek czyszczących oraz filtrów do wody, do ekspresów będących na wyposażeniu Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości.**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Adres e-mail: .....

Nr NIP: .....

Nr Tel.: .....

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	<b>FILTRY DO WODY</b> Pasujące do ekspresów NIVONA 646 oraz NIVONA 660	7 szt.			
2	<b>Tabletki czyszczące</b> Pasujące do ekspresów NIVONA 646 oraz NIVONA 660	2 op. (1 op. = 10 tabletek)			
<b>RAZEM</b>					

**Słownie wartość zamówienia:**.....BRUTTO

- 1. Oświadczam**, że zapoznałem się ze treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- 2. Zobowiązuję się** zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
- 3. Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.

.....

Podpis Wykonawcy