

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....

Telefon/fax.....

e-mail.....

NIP:

(pieczęć wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia - **Tablic informacyjno-pamiątkowych (2 sztuk)** za:

cenę netto:

słownie netto:

cenę brutto:

słownie brutto:

podatek VAT:

słownie podatek VAT:

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

4.

(miejsowość i data)

podpis osoby uprawnionej

(pieczęć wykonawcy)

"UZDROWISKO IWONICZ" Spółka Akcyjna
38-440 Iwonicz Zdrój, Aleja Torosiewicza 2
REGON 000872042, NIP 684-000-08-09
tel.(0-13) 430-85-50, fax:(0-13) 430-88-88
Nr konta 42 8642 1041 2006 4002 6196 0001
KRS 0000108826

(1)

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]