Załącznik Nr 6 do regulaminu

…………………………………..

pieczęć oferenta

Zamawiający:

Centrum Placówek

Opiekuńczo-Wychowawczych „Parkowa”

ul. Parkowa 12, 30-538 Kraków

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTOWY |
| w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dostawę **sof metalowych kutych**  dla Centrum Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych „Parkowa” w Krakowie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa oferenta: |  | |
| Adres oferenta, numer telefonu oraz numer NIP |  | |
| Przedmiot zamówienia:  dostawa **sofy metalowej kutej szt. 9** | | |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 27.12.2018 r. | |  |
| Okres gwarancji: nie mniej niż 36 miesięcy | |  |
| Cena netto za 9 sztuk: | |  |
| Podatek VAT ………….% | |  |
| Cena brutto za 9 sztuk: | |  |
| Łączna wartość zamówienia: | |  |

……………… ……………………………. …………………………...

data imię i nazwisko osoby uprawnionej podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania oferenta reprezentowania oferenta