

....., dnia .....

Środowiskowy Dom Samopomocy  
Gądecz 33,  
86-022 Dobrcz

## FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę wyposażenia**  
— **klimatyzatorów**

Dane oferenta .....

Adres .....

NIP .....

REGON .....

Nr telefonu .....

| Nazwa przedmiotu zamówienia                                          | Cena netto | Vat | Cena brutto |
|----------------------------------------------------------------------|------------|-----|-------------|
| Klimatyzator<br>(1 agregat zewnętrzny na 4 jednostki<br>wewnętrzne)  |            |     |             |
| lub                                                                  |            |     |             |
| Klimatyzator<br>(2 agregaty zewnętrzne na 2 jednostki<br>wewnętrzne) |            |     |             |

Okres gwarancyjny wynosi ..... miesięcy.

Oświadczam, że:

- oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostawy.

.....  
Podpis Wykonawcy