

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa
-
2. Adres
3. Numer telefonu i faxu
4. Adres e-mail

ZADANIE 1. Opony zimowe

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa producenta i numer katalogowy	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rozmiar 215/60R17C Opony zimowe ciężarowe klasy średniej o indeksie prędkości minimum 140km/h dla ambulansu medycznego.		Szt.	4					
	Rozmiar 215/65R16C Opony zimowe ciężarowe klasy średniej o indeksie prędkości minimum 140km/h dla ambulansu medycznego.		Szt.	4					
	Rozmiar 215/70R16C Opony zimowe ciężarowe klasy średniej o indeksie prędkości minimum 140km/h dla ambulansu medycznego.		Szt.	4					
	Rozmiar 205/65R15 Opony zimowe klasy średniej dla samochodu osobowego o indeksie prędkości minimum 150km/h		Szt.	2					
Razem:								XX	

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy