FORMULARZ CENOWY

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 16/ZD/2019 za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto****[zł]** | **VAT****[%]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| 1. | Wykonanie 1 pomiaru promieniowania elektromagnetycznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym nr 16/ZD/2019 |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO będącą załącznikiem do zapytania ofertowego.

Termin ważności oferty: do dnia ……………….

……………………………….

(pieczęć i podpis wykonawcy)