

.....
(miejscowość) (data)

FORMULARZ OFERTOWY

**Dotyczy zapytania ofertowego na sprzedaż i dostawę czapek garnizonowych
typu Marynarki Wojennej**

1. Nazwa (firma) i adres Wykonawcy, adres e-mail oraz nr telefonu :

.....

E-mail Tel.

NIP REGON KRS.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia :

w tym obowiązująca stawka podatku VAT w wysokości %

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość brutto za całość	UWAGI
1.	Czapka garnizonowa chorążego i podoficera typu MW	2 szt.			
2.	Czapka garnizonowa oficera młodszego typu MW	3 szt.			
Opis przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 2					

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1, 2, 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
(podpis oferenta)