**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:** *Przeprowadzenie analizy, dobór, dostawa, montaż i uruchomienie kompensatora aktywnego mocy biernej* …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

**Wykonawca :** adres, NIP, REGON, telefon, fax, e-mail

**Cena ryczałtowa zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto | VAT | Cena brutto |
|  |  |  |

**Termin realizacji zamówienia: 45 dni od daty podpisania umowy**

**Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.**

**Data i podpis:**