

## Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa: .....


adres: .....

NIP: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Numer postępowania: .....

## 1. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto (PLN)	Stawka podatku VAT	Cena oferty brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)
1	2	4	5	6	7
1	<p><b><u>Kamuflaż operatora zespołu bojowego</u></b> – lekkie GHILLIE typu CRYE PRECISION COMPACT ASSAULT lub równoznaczny – w formie peleryny z rękawami, kryjący tył funkcjonariusza od głowy do kolan, ramiona kryte w rękawach, przód odsłonięty umożliwiając łatwy dostęp do oporządzenia, spinany na wysokości klatki piersiowej. Kamuflaż dodatkowo wyposażony w zdejmowaną płachtę tylną umożliwiającą maskowanie sprzętu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kamuflaż w kolorze multicam;</li> <li>- Wykonany z trójwymiarowych elementów maskujących;</li> <li>- lekki materiał z wycięciami umożliwiającymi swobodny przepływ powietrza;</li> <li>- Możliwość skompensowania do małych objętości;</li> <li>- rozmiar: L/XL;</li> <li>- Waga: do 800 g.</li> </ul> 				

2. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Przybliżony termin dostawy.....dni roboczych (*Zamawiający dopuszcza max. 10 dni roboczych*).
4. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest.....
5. Dane kontaktowe: tel/faks:.....e-mail: .....

.....  
(data, podpis, pieczęć Wykonawcy)