

DzAT.26.148.2026

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA

Nazwa:

Adres:

NIP:

Regon:

KRS:

e-mail:

tel.:

Osoba kontaktowa:

imię, nazwisko:

e-mail:

tel.:

ZAMAWIAJĄCY

Regionalny Ośrodek Doskonalenia
Nauczycieli „WOM” w Częstochowie
al. Jana Pawła II 126/130
42-200 Częstochowa

OFERTA

Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym na zakup dźwigu osobowego wraz z montażem do budynku Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie, składam następującą ofertę cenową:

CENA CAŁKOWITA NETTO	VAT	CENA CAŁKOWITA BRUTTO	CENA CAŁKOWITA BRUTTO SŁOWNIE

Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

tel. 34 360 60 04
faks 34 360 62 39
womczest.edu.pl



al. Jana Pawła II 126/130
42-200 Częstochowa
info@womczest.edu.pl

Publiczna placówka doskonalenia nauczycieli prowadzona przez Województwo Śląskie akredytowana przez Śląskiego Kuratora Oświaty



OŃWIADCZENIA:

OŃwiadcza, Ńe:

1. Akceptuję treŃ zapytania bez zastrzeŃen w caŃŃci i zobowiŃzuję się wykonaŃ zamŃwienie zgodnie z jego wytycznymi.
2. W przypadku wyboru oferty zobowiŃzujemy się do zawarcia umowy.

.....
miejscowoŃŃ i data

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Oferenta

Regionalny OŃrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w CzeŃstochowie

tel. 34 360 60 04
faks 34 360 62 39
womczest.edu.pl



WojewŃdztwo
ŃlŃskie

al. Jana PawŃa II 126/130
42-200 CzeŃstochowa
info@womczest.edu.pl

Publiczna placŃwka doskonalenia nauczycieli prowadzona przez WojewŃdztwo ŃlŃskie akredytowana przez ŃlŃskiego Kuratora OŃwiaty