

## 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 :**

---