

**FORMULARZ OFERTY**

na zakup materiałów eksploatacyjnych dla potrzeb Kasy Rolniczego Ubezpieczenia  
Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie, przy ul. Słowiańskiej 5

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:  
.....  
NIP: .....  
REGON: .....
2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:  
Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:  
..... zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .... % za cenę  
brutto:..... zł.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami  
Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Załącznikiem do niniejszego formularza oferty jest parafowany wzór umowy.

Miejscowość....., dnia..... 20.... roku.

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy)