Złącznik nr 2 do zapytania cenowego

***WZÓR OFERTY***

**Zamawiający:**
**Gmina Opinogóra Górna**
**ul. Z. Krasińskiego 4,**
**06-406 Opinogóra Górna**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie cenowe na dostawę pomocy dydaktycznych do placówki w Opinogórze Górnej przy ul Z. Krasińskiego 25, 06-406 Opinogóra Górna oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę

**Szkoła Podstawowa w Opinogórze Górnej**

wartość brutto: ….....zł

słownie (wartość brutto) ….....

….....

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

NIP .....

REGON .....

numer telefonu: .....

numer faksu: ….....

e-mail .....

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _ r. .....

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*