

Załącznik nr 1
DO ZAPYTANIA O CENĘ Z DNIA 01.10.2018

....., dn.

FORMULARZ CENOWY

dla

MCMS Warka Sp. z o.o.
ul. Gośniewska 160, 05-660 Warka
NIP: 797-20-50-957

Dane Oferenta

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon:

e-mail:

.....

Pieczęć oferenta

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 01.10.2018 składam poniższą ofertę:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Termin realizacji od dnia złożenia zamówienia (dni)	Cena (zł netto)
1.	Katalog wersja polska 1000 sztuk		
2.	Katalog wersja polska 2050 sztuk		
3.	Katalog wersja angielska 1000 sztuk		
4.	Katalog wersja rosyjska 200 sztuk		
5.	Baner 4 sztuki		

Oświadczamy, iż:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym.
2. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie umowy.
3. Termin związania ofertą upływa 18.09.2019.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej