FORMULARZ CENOWY

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 4/ZD/2020 z dnia 7 maja 2020 r. za cenę brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto**  **[zł]** | **VAT**  **[%]** | **Wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | Wykonanie wszystkich czynności niezbędnych do przeprowadzenia badań zgodnych z harmonogramem określonym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/ZD/2020 |  |  |  |

Termin ważności oferty: do dnia ……………….

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO

……………………………….

(pieczęć i podpis wykonawcy)