

Dane oferenta:

.....

.....,

miejsowość

data

.....

.....

DANE TELEADRESOWE

.....

.....

NIP OFERENTA

FORMULARZ OFERTOWY
na dostarczenie
aparatu do ultradźwięków wraz z głowicami

ZAKRES DOSTAWY	CENA NETTO	STAWKA VAT	CENA BRUTTO
Dostarczenie aparatu do ultradźwięków wraz z głowicami do Akademicki Związek Sportowy COSA Oddział w Wilkasach			
RAZEM:			

Warunki dostawy:

Warunki płatności:

Przedpłata na podstawie faktury PRO FORMA TAK / NIE

Termin płatności: 7 / 14 / 21 dni

.....

Podpis osoby reprezentującej Oferenta