

FORMULARZ OFERTY

1. Zamawiający:

Nazwa: **Fundacja Aequitas**
Adres: **ul. Legnicka 65, 54-206 Wrocław**
NIP: **8943128930**, REGON: **380211892**, KRS: **0000731308**
mail: **fundacja@aequitas.org.pl**

2. Wykonawca:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Osoba upoważniona do kontaktu:

telefon:

e- mail:

Oferuje przedmiot zamówienia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Za całkowitą cenę netto:

Kwota podatku VAT:

Całkowita cena brutto:

Słownie: (złotych brutto)

(podpis osoby uprawnionej)

(miejsowość i data)