

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dn. 10.02.2017 r.

Miejscowość ,

Dnia,

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

adres:

.....

tel.

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Polskiego Centrum Fotoniki i Światłowodów z dn. 10.02.2017 r. przedstawiamy ofertę cenową na dostawę materiałów zgodnych z ww. zapytaniem.

Kryterium obligatoryjne	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję spełnia kryteria obligatoryjne w ww. zapytaniu ofertowym.	TAK/NIE

- **Cena netto:** PLN
- **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** dni
- **Termin płatności za dostawę:** dni

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Czytelny podpis Wykonawcy