**Załącznik do Ogłoszenia - zapytanie ofertowe nr 9**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta** |  |
| **Data sporządzenia oferty** |  |
| **Cenę całkowitą brutto i netto** |  |
| **Typ, model urządzenia**  Czy oferta jest zgodna z zapytaniem ofertowym nr 9 |  |
| **Termin ważności ofert** |  |
| **Warunki i terminy płatności dostawy,** | Warunki płatności:  Termin płatności:  Dostawa: |
| **Warunki i terminy gwarancji** |  |