**Formularz ofertowy**

**I.    Nazwa Zamawiającego:**

Województwo Pomorskie, 80-810 Gdańsk, ul. Okopowa 21/27, NIP 583-31-63-786

Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku, ul. Poniatowskiego 4a, 76-200 Słupsk

**II.    Nazw i adres Wykonawcy:**

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

**III.    Nazwa i przedmiot zamówienia: ………………………………..**

**IV. Wartość zamówienia:**

1 .Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto:

słownie:

podatek VAT (stawka):    , w kwocie :

cena netto:

2. Okres gwarancji:………………………………

3. Termin realizacji zamówienia:…………………

miejscowość, data podpis i pieczęć wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić