

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 5 czerwca 2024 r.
na dostawę pojazdu użytkowego typu pick-up**

FORMULARZ OFERTY	
Nazwa Wykonawcy:	
NIP Wykonawcy:	
Adres:	
Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty (nazwisko, e-mail, telefon):	
Wartość oferty netto w PLN:	
Wartość oferty brutto w PLN:	
Termin ważności oferty (nie krócej niż do 5 lipca 2024 r.):	
Parametr: Skrzynia biegów:	
Parametr: Moc silnika:	
Parametr: Kabina:	ilość drzwi:
	ilość miejsc:
Rok produkcji:	
Silnik:	Paliwo:
	Układ i ilość cylindrów:
	Pojemność skokowa:



AMZ - KUTNO S.A.



Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Przebieg:	
Gwarancja:	
Zawieszenie:	Napęd:
	Resorowanie:
Hak holowniczy:	

.....
Data i miejsce

.....
Podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta