#### **załącznik nr 1**

#### **FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **Dostarczenie sprzętu weterynaryjnego.** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Gmina Miasta Toruń- wydział prowadzący ***–******Wydział Gospodarki Komunalnej, ,*ul. Legionów 220,****87-100 Toruń** |
| **WYKONAWCA****Adres****NIP****Regon****Numer telefonu** **e-mail** |  |
| **Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia według poniższej wyceny:** |
| Inkubator - nazwa producenta, oznaczenie modelu urządzenia, rok produkcji | Wartość netto w zł  | Wartość brutto  |
|  |  |  |
| PODPISData |  |

Do złożonej oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowany sprzęt wymagań technicznych określonych w zamówieniu.