Załącznik Nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| OFERTA | |
| **Przedmiot zapytania** | **Pomoce naukowe do fizyki** |
| **Zamawiający** | Gmina Miasto Płock    Pl. Stary Rynek 1 09-400 Płock    NIP 774313571  Odbiorca/Płatnik : Liceum Ogólnokształcące im. Marsz. St. Małachowskiego w Płocku, ul. Małachowskiego 1, |
| **Wykonawca**  nazwa i adres  adres e: mail | **...............@.............................** |
| **Zadanie** | dostawa pomocy dydaktycznych do fizyki  zgodnie z Zapytaniem 2/2018 |
| **Cena oferowana** /brutto/ w zł | **..........................................zł brutto** |
| **Termin realizacji** |  |
| **Gwarancja** | **24 miesiące** |
| **Termin związania ofertą** |  |

*...............................................................*

*( podpis i pieczęć osoby uprawnionej )*