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 fizykizgodnie z Zapytaniem 2/2018  |
| **Cena oferowana** /brutto/ w zł  | **..........................................zł brutto** |
| **Termin realizacji**  |  |
| **Gwarancja** | **24 miesiące** |
| **Termin związania ofertą** |  |

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

 *( podpis i pieczęć osoby uprawnionej )*