



9. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Nr telefonu: ..... nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję / jednostkowe zamówienia: .....

NIP ..... REGON .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis/-y osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. **Formularz cenowy** podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 2
2. **Wymagania Zamawiającego**- podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 3
3. **Wzór umowy**- podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 4.