Znak sprawy: OR.272.49.2025

**Formularz ofertowy**

* 1. Nazwa wykonawcy:
  2. Adres wykonawcy:
  3. NIP:
  4. REGON:
  5. Numer rachunku bankowego:
  6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. Nazwa usługi | * 1. Szczegóły | * 1. Ilość | * 1. Cena jedn. netto | * 1. Cena netto | * 1. Podatek | * 1. Cena brutto |
| * 1. Szkolenie z oprogramowania eduLabVR oraz wykorzystania i obsługi gogli do wirtualnej rzeczywistości | * 1. Szkolenie dla grupy 11 osób (4 godz. dla grupy) | * 1. 1 szt. |  |  |  |  |
| * 1. **Razem** | | | |  |  |  |

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
  2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia………………………

…………………………………………………..

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej