Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY (SZACOWANIE)**

**Przedmiot zamówienia: Zakup technicznych środków materiałowych (TŚM) do sprzętu wojskowego**

**Część X – TŚM pozostałe**

Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………

REGON: ………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………….







Złożona oferta (SZACOWANIE RYNKU) powinna uwzględniać koszt dostawy.

Miejsce dostawy: 4.Regionalna Baza Logistyczna – Skład w Nowogrodzie Bobrzańskim, 66-011 Nowogród Bobrzański woj. lubuskie.

Termin dostawy zgodny z zapisami § 3 projektowanych postanowień umowy.

Warunki gwarancji i rękojmi zgodne z zapisami § 5 projektowanych postanowień umowy.

Warunki płatności: przelew w ciągu 30 dni od otrzymania faktury.

Podpis i pieczęć Wykonawcy