

## OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

tel ..... fax ..... NIP .....

DO:           UNIWERSYTET ŚLĄSKI - DZIAŁ LOGISTYKI  
              UL. BANKOWA 12 ; 40-007 KATOWICE  
              tel. (32) 359 18 38

Nawiązując do Państwa ogłoszenia z dnia ....., oświadczamy co następuje:

<b>RODZAJ MEBLA TAPICEROWANEGO</b>	<b>Z MATERIAŁEM VERA (LUB RÓWNOWAŻNY)</b>	<b>KOLOR BRAŹ</b>	<b>WARTOŚĆ PLN*</b>
Tapczan 200 x 80	40 szt. x .....PLN/szt. = .....PLN		.....PLN

**\* PODANE CENY WINNY UWZGLĘDNIAC NALEŻNY PODATEK VAT - JEŚLI JEST NALICZANY ORAZ WSZELKIE INNE KOSZTY KONIECZNE DO PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA USŁUGI.**

.....  
/data i podpis Wykonawcy/