**Załącznik Nr 1.**

…………………………

*/Pieczęć firmowa Wykonawcy/*

OFERTA

#  Dotyczy: przetargu nieograniczonego na:

Dostawę kwasu octowego technicznego 60 %

w okresie od dnia podpisania umowy

do 31.12.2019 r.

Wykonawca

|  |
| --- |
| (nazwa, siedziba, telefon, fax, adres mailowy ) |

**Adres mailowy:……………………………………………………………….**

 **cena za kilogram preparatu**

**Cena brutto ................................................................................................................**

**(słownie:.............................................................................................................**

**...........................................................................................................................)**

**Skrócenie terminu reakcji o:……………….. dni.**

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

miejscowość, data Podpis(y) Wykonawcy