ZAPYTANIE OFERTOWE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane Nabywcy:  (na fakturze) | **4 Wojskowy Oddział Gospodarczy** | |
| imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji | |
| **631 - 25 - 41 - 341** | |
| NIP / PESEL | |
| **Gen. Władysława Andersa 47** | **Gliwice 44-121** |
| ulica | miejscowość, kod pocztowy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane Odbiorcy: | **WCR w Kędzierzynie-Koźlu**  **Pani *Anna Frąckiewicz*** | |
| imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji | |
| **Łukasiewicza 11** | **Kędzierzyn-Koźle** |
| ulica | miejscowość |
|  | **47-200** | **Kędzierzyn-Koźle** |
|  | kod pocztowy | poczta |

Kontakt telefoniczny (z numerem kierunkowym): **261 111 223**

Adres e-mail: ro.drzewiecki@ron.mil.pl

|  |
| --- |
|  |

Wyszczególnienie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (wg cennika) | Ilość | Cena x ilość = Wartość brutto |
| 1. | KKS (Wyd. III uzupełnione) Komplet | 1 |  |
| 2. | KKS-ark. (do wyd. III uzup.) (25 egz.) | 4 |  |
| 3. | IVE Komplet | 1 |  |
| 4. | IVE-kwestionariusze-kpl.(25 egz.) ark. | 4 |  |
| 5. | INTE - podręcznik | 1 |  |
| 6. | EAS-ark.kpl.D(dorośli)(25 egz) | 2 |  |
| 7. | TIS-ark.kpl.(25egz.) Test Inteligencji Skrystalizowanej | 2 |  |
| 8. | APIS-Z(R)-ark.kpl.(25egz.) | 4 |  |
| 9. | PTS-ark-kpl(25 egz) | 4 |  |
| 10. | STAI(ISCL)-ark-kpl(25 egz) | 2 |  |
| 11. | CISS-ark.kpl.(25egz.) | 4 |  |
| 12. | EPQ-R-kwestionariusze-kpl.(25 egz.) ark | 4 |  |
| 13. | NEO-FFI-ark.kpl(25 egz.) | 12 |  |
|  | **Razem kwota** | - |  |

ZAPYTANIE OFERTOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Nabywcy:**  **(na fakturze)** | | **4 Wojskowy Oddział Gospodarczy** | | |
| imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji | | |
| **631 - 25 - 41 - 341** | | |
| NIP / PESEL | | |
| **Gen. Władysława Andersa 47** | | **Gliwice 44-121** |
| ulica | | miejscowość, kod pocztowy |
| Dane Odbiorcy: | **WCR w Opolu**  **Pan/Pani *Anna Potyrała-Kula*** | | | |
| imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji | | | |
| **Niemodlińska 90** | | **Opole** | |
| ulica | | miejscowość | |
|  | **45-865** | | **Opole** | |
|  | kod pocztowy | | poczta | |

Kontakt telefoniczny (z numerem kierunkowym): **261 111 223**

Adres e-mail: ro.drzewiecki@ron.mil.pl

**Wyszczególnienie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (wg cennika) | Ilość | Cena x ilość = Wartość brutto |
| 1. | **FCZ-KT –(R) ark.kpl.** (25egz.) | 12 |  |
| 2. | **CISS –** ark. kpl.(25egz.) | 20 |  |
| 3. | **TMS- R ark.kpl**(25 egz.) | 12 |  |
| 4. | **EPQ-R – kwestionariusze-kpl**.(25egz.) | 12 |  |
| 5. | **TMS-Plus –zeszyty testowe-kpl.** | 1 |  |
| 6. | **TMS-Plus- ark.kpl.** (25 egz.) | 12 |  |
| 7. | **NEO-FFI –ark.kpl.** (25 egz. ) | 8 |  |
|  | **RAZEM kwota:** |  |  |