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:** | **Wojskowe Centrum Rekrutacji w Częstochowie****Pani *Patrycja HORONKIEWICZ*** |
| imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji |
| **Legionów 20** | **CZĘSTOCHOWA** |
| ulica |  miejscowość |
|  | **42-202** | **CZĘSTOCHOWA** |
|  | 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. | TMS-R Arkusze - kpl. (25 egz.) | 10 |  |
| 2. | TMS-Plus Arkusze - kpl. (25 egz.) | 4 |  |
| 3. | APIS-Z(R) Arkusze - kpl. (25 egz.) | 4 |  |
| 4. | CISS Arkusze - kpl. (25 egz.) | 20 |  |
| 5. | RAVEN 2 Komplet | 1 |  |
| 6. | OMNIBUS Komplet | 1 |  |
| 7. | APIS-Z(R) Zeszyty do arkuszy-kpl (10 egz.) | 1 |  |
| 8. | TMS-R - Zeszyty testowe – kpl. (5 egz.) | 2 |  |
|  | **RAZEM kwota:** |  |  |