

## Załącznik nr 2 - oferta

	Opis	Charakterystyka	cena jednostki	Jednostka miary	Ilość	Wartość w PLN	Uwagi
1	Kurs na prawo jazdy kategorii D szt.1	Specyfikacje poszczególnych przedmiotów są zawarte w załączniku nr 1		szt.	1	- zł	
2	Kurs kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie kategorii D	Specyfikacje poszczególnych przedmiotów są zawarte w załączniku nr 1		szt.	1	- zł	
3	Badania lekarskie i psychotechniczne	Specyfikacje poszczególnych przedmiotów są zawarte w załączniku nr 1		szt.	1	- zł	
					<b>Suma</b>	- zł	

1. Ceny muszą zawierać wszystkie koszty w tym podatek VAT

Prosimy o wypełnienie podanych niżej wymaganych informacji oraz podpisanie i opieczetowanie tego arkusza.

2. Jeżeli specyfikacja w ofercie różni się od wymaganej przez zamawiającego, prosimy o określenie w ofercie

	Nazwa dostawcy	Tak	Nie	Uwagi
A)	Zgodność z wymaganymi specyfikacjami PCK			
B)	Gwarancja (proszę wskazać okres gwarancji w kolumnie 'Uwagi')	NIE DOTYCZY		
C)	Termin realizacji /proszę wpisać datę zakończenia w rubryce uwagi/			
D)	Numer NIP (proszę wpisać w kolumnie 'Uwagi')			
E)	Ważność oferty (min. 30 dni od terminu składania ofert) (proszę sprecyzować w kolumnie 'Uwagi')			
F)	Termin płatności - 30 dni od daty dostawy/ jeżeli inny proszę wpisać w kolumnie 'Uwagi'			

Imię i nazwisko

Stanowisko

Podpis i pieczęć

Nazwa firmy

Data

Telefon kontaktowy

**Annex No. 2 - offer**

	Description	Characteristic	unit price	Unit of measure	Quantity	Value in PLN	Remarks
1	Category D driving license course	Specifications of individual items are included in Annex No. 1		pcs.	1	- zł	
2	Initial qualification course for category D	Specifications of individual items are included in Annex No. 1		pcs.	1	- zł	
3	Medical and psychotechnical examinations	Specifications of individual items are included in Annex No. 2		pcs.	1	- zł	
					Sum	- zł	

1. Prices must include all costs including VAT. Please complete the required information below and sign and stamp this sheet.

2. If the specification in the offer differs from the one required by the ordering party, please specify it in the offer

	Supplier Name	Yes	NO	Remarks
A)	Compliance with required PCK specifications			
B)	Warranty (please indicate the warranty period in the 'Remarks' column)	not applicable		
C)	Completion date /please enter the completion date in the comments box/			
D)	NIP number (please enter in the 'Remarks' column)			
E)	Validity of the offer (min. 30 days from submission) (please specify in the 'Remarks' column)			
F)	Payment deadline - 30 days from the date of delivery / if different, please enter in the 'Remarks' column			

First name and last name

Position

Signature and seal

company name

Date

Phone number