|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2**do Zapytania ofertowego- formularz cenowy na …………..………………………………………… Pieczęć oferentaZamawiający:**Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie** **ul. Broniewskiego 48****01-771 Warszawa****NIP 525-15-73-061****REGON 000001962** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry** | **Cena Netto** | **Vat** | **Cena Brutto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |   |   |   |
|
|
|

Razem:

Słownie: