

**Załącznik nr 2**  
do Zapytania ofertowego  
- formularz cenowy na .....

.....  
Pieczęć oferenta

Zamawiający:

**Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie**  
**ul. Broniewskiego 48**  
**01-771 Warszawa**  
**NIP 525-15-73-061**  
**REGON 000001962**

L.p.	Parametry	Cena Netto (kwota wykazana za 1 miesiąc)	Vat	Cena Brutto (kwota wykazana za 1 miesiąc)
1				
2				
3				
	Razem:			

Słownie: