



**Oferta (wzór)**

Oferta nr ..... z dnia .....

**1. Klient/ przedsiębiorca:**

**2. CENTRUM - CENTRUM BEZPIECZEŃSTWA TRANSPORTU I DIAGNOSTYKI POJAZDÓW**

CENTRUM – CENTRUM BEZPIECZEŃSTWA TRANSPORTU I DIAGNOSTYKI POJAZDÓW  
zlokalizowane w Przemysłowym Instytucie Motoryzacji

ul. Jagiellońska 55; 03-301 Warszawa,

**NIP:** 525 000 88 21;

**REGON:** 000036044;

**KRS:** 0000087250

**Tel.** (22) 7777-015;

**Fax** (22) 7777-020

**Adres www:** www.pimot.eu

**e-mail:** centrum@pimot.eu

**Nr konta bankowego:** .....

**3. Osoba do kontaktu z Klientem**

**4. Przedmiot oferty/temat badania**

**5. Specyfikacja oferty**

**wartość oferty**

Lp.	Opis	Ilość	Jednostka miary	Cena netto PLN	Wartość netto PLN
				Łączna cena netto	
				VAT	
				Łączna cena brutto	



*Klient/Przedsiębiorca może skorzystać z usług Centrum na warunkach preferencyjnych, w przypadku spełniania kryteriów do udzielenia pomocy de minimis. Szczegółowe kryteria, jakie powinien spełniać Klient/Przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie takiej pomocy określa „Regulamin udzielania pomocy de minimis przez Przemysłowy Instytut Motoryzacji z siedzibą w Warszawie”, w szczególności postanowienia § 3 tego Regulaminu.*

**wartość oferty przy założeniu udzielenia pomocy de minimis**

Lp.	Opis	Ilość	Jednostka miary	Cena netto PLN	Wartość netto PLN
				Łączna cena netto	
				VAT	
				Łączna cena brutto	

**6. Szacowany termin realizacji**

**7. Warunki płatności**

**8. Ważność ofert**

W przypadku, gdy Klient/Przedsiębiorca nie zamierza skorzystać z pomocy de minimis lub nie zostanie zakwalifikowany do jej otrzymania, niniejsza oferta nie ma charakteru wiążącego w rozumieniu ustawy Kodeks cywilny i dla skutecznego zawarcia umowy wymagane jest podpisanie przez obie strony dodatkowego dokumentu regulującego prawa i obowiązki stron.

.....  
osoba uprawniona do reprezentowania  
Centrum

  
DIREKTOR  
dr inż. Andrzej Muszyński  
prof. PIMOT