

Zwoleń, dnia

Numer postępowania:

FORMULARZ OFERTY

Gmina Zwoleń
Plac Kochanowskiego 1
26-700 Zwoleń

Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa:

Siedziba:

Nr tel. /fax

e-mail

NIP REGON

Rachunek bankowy prowadzonej działalności gospodarczej:

nazwa banku:

nr konta bankowego:

Nawiązując do zapytania ofertowego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość, bez podatku od towarów i usług jest mniejsza niż 130 000 zł (netto) pod nazwą:

.....
(nazwa zadania)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł (cena netto) + (VAT) = zł (cena brutto)

(słownie:)

Należy również określić inne kryteria wyboru wykonawcy jeżeli zostały ustalone zgodnie z § 4 ust. 5 Regulaminu

Inne informacje

.....

Załączniki do oferty:

.....

..... dnia :
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)