

SAKO.Z_ZIT-2.20.3.W.2019

.....dnia..... r.

Stowarzyszenie
Aglomeracja Kalisko-Ostrowska
z siedzibą w Kaliszu przy ul. Główny Rynek 20

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca

.....
(nazwa firmy/imię i nazwisko)

.....
(siedziba firmy/ adres i pesel)

Po zapoznaniu się zapisami zapytania ofertowego oświadczam, że nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń i składam niniejszą ofertę na opracowanie dokumentu pn. „Polityka zdrowia publicznego na terenie Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej”.

Oferuję wykonanie zamówienia za:

Cenę netto zł

Cenę brutto..... zł

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres dni.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

