

OFERTA CENOWA
ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE DWUDNIOWEJ IMPREZY MASOWEJ
PN. MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017
27-28.05.2017r.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
ADRES FIRMY:
.....
REGON:
tel.:
fax:
adres e - mail:

Miejsko - Gminny Ośrodek Kultury
ul. Kościelna 31
26-800 Białobrzegi

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 3/2017/MGOK dotyczące przedstawienia oferty cenowej **zabezpieczenia medycznego dwudniowej imprezy masowej pn. MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017** dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro, realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.):

Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia:

Netto: zł
/słownie netto/
VAT: zł
/słownie VAT/
Brutto: zł
/słownie brutto/

1. Przyjmujemy do realizacji postawione warunki przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość kosztów wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym 03/2017/MGOK.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy/ Osoby upoważnionej