

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)  
REGON:.....  
tel.: .....  
fax: .....  
adres e – mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 9/2017/MGOK**

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

**DANE WYKONAWCY**

NAZWA/ IMIE, NAZWISKO:	
SIEDZIBA/ADRES:	
NIP/ REGON/ PESEL	
TEL./FAX:	
E-MAIL:	

- I. Rodzaj stoiska - .....
- II. Oferowany asortyment - .....  
.....  
.....
- III. Ilość metrów stoiska - .....
- IV. Z tytułu uzyskania wyłączności na obsługę gastronomiczną (stoiska handlowe) imprezy proponuję partycypację kosztów organizacji imprezy masowej: MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2017 w kwocie łącznej ..... brutto słownie (.....).
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....  
*data i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Oferenta*