

.....
pieczęć firmy

.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTY

1. Dotyczy: „Załadunku, przewiezienia i rozładunku akt archiwalnych”

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

REGON **NIP**

Adres siedziby Wykonawcy (kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....

Informacje do kontaktu:

tel. **fax**

e- mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:

.....

1. Załadunek, przewiezienie i rozładunek dokumentacji archiwalnej w ilości 250 mb.

2. Cena ofertowa (cena ogółem brutto oferty): **PLN**

(słownie złotych:.....**)**

Cena ogółem netto

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
osoby upoważnionej przez Wykonawcę)