



Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

Od

Nazwa:

Adres:

Nr tel.:

Fax.:

NIP:

Do

Gmina Dębno

ul. Piłsudskiego 5, 74-400 Dębno

Nr tel.: (095) 760 49 20

Fax.: (095) 760 20 30

Dane oferty:

1	2	3	5	6
Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena (netto)	Stawka % VAT	Wartość brutto
Stół cateringowy + krzesła				
Razem				

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)