

**FORMULARZ OFERTOWY****1. Zamawiający:****Gminny Ośrodek Kultury**

ul. Mickiewicza 9 , 38-230 Nowy Żmigród

tel.: (13 ) 441 52 05 , fax(13 ) 441 52 05;:, e-mail: goknz@wp.pl

NIP: 6852024365

**2. Oferent:**

(proszę wpisać dane - nazwa oferenta, adres, tel. i faks, NIP )

<b>Nazwa:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Tel.:</b>	
<b>Faks:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>NIP:</b>	

**3. Wycena zamówienia:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **03.06.2019 r.** w sprawie podania kwoty za wyłączność na obsługę gastronomicznej i handlową podczas imprezy masowej pn. „Dni Ziemi Żmigrodzkiej 2019” zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie, zgodnie z warunkami podanymi w punkcie „Przedmiot zamówienia” i zapłatę na rzecz Organizatora w wysokości:

Kwota (netto, brutto) w PLN	Netto	Brutto

miejsowość i data	/podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta/
-------------------	--