Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający: Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. Armii Krajowej 4, tel. / fax (77) 453 60 20 / (77) 45600 32

Przedmiot zamówienia: usługa transportowa dla 24 uczestników projektu polsko-litewskich warsztatów artystycznych w ramach projektu nr PLF/2019/F1/W/0067

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:	NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY
Nazwa.....	.....
Adres.....	.....
.....	.....
Tel./fax	Osoba do kontaktu: .....
REGON	Tel. .....
NIP	
KRS	e-mail: .....

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert sygn. OWK.ZPE.711.5.15.2019.MK

ZAOFEROWANA CENA BRUTTO za wykonanie usługi:

.....zł /słownie: .....zł/

Podana cena stanowić będzie kryterium oceny ofert

....

Data *podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*