

OFERTA**ZAMAWIAJĄCY**

Nazwa:	GMINA - MIASTO ELBLĄG
Adres:	82-300 Elbląg, ul. Łączności 1

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA *

1.	Nazwa:		
	Województwo:		
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
	E-mail:	Tel.:	
	Adres internetowy (URL):	Faks:	

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa:		
Województwo:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
Tel:		Faks:

Składając ofertę na zapytanie ofertowe pn:

„Wykonanie audytu zewnętrznego przed zakończeniem okresu trwałości projektu:

pn. „Wyposażenie i modernizacja pracowni specjalistycznych Centrum Kształcenia Praktycznego w Elblągu - elastyczne kształcenie kadr dostosowane do potrzeb rynku pracy”.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia:

cena netto: -zł
 + VAT w wysokości %, tj.: -zł
 cena brutto: -zł

słownie brutto:

 1

2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:

rozpoczęcie: data podpisania umowy

zakończenie: 14 dni od dnia podpisania umowy

PODPISANO

.....
(nazwa i adres firmy , pieczęćka firmowa)

.....
imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych) do reprezentowania

data

.....

DYREKTOR DEPARTAMENTU


Elżbieta Gieda