

OFERTA WYKONAWCY

Dane Wykonawcy:

Nazwa

.....

Adres

.....

NIP

.....Regon.....

Nr telefonu..... faksu..... e-mail.....

Dotyczy rozeznania cenowego: „Opracowanie Programu Opieki nad Zabytkami dla Miasta i Gminy
Pyrzyce na lata 2026-2029”.

Oferuję realizację całego przedmiotu zamówienia za:

Wartość całego zadania netto zł (słownie:.....)

podatek VATzł (słownie:.....)

Wartość całego zadania brutto.....zł (słownie:.....)

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy
lub uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....

miejsowość , data