FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca ………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………..

Tel/Fax: ……………………………………………………………………………………………………

Regon ………………………………………..

NIP ………………………………………….

Dla Szkoły Podstawowej im. Twórców Literatury Dziecięcej w Ząbrowie, ul. Szkolna 19,

14-241 Ząbrowo

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odległość w km** | **Planowana liczba uczniów** | **Wartość biletów miesięcznych netto w zł** | **VAT 8%** | **Wartość biletów miesięcznych brutto w zł** |
| do 5 km |  |  |  |  |
| 6-10 km |  |  |  |  |

………………………………………… ………………………………….

Miejscowość i data ( podpis i pieczątka Wykonawcy )