

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
NIP: 959-15-06-120**

Dotyczy: „Usługa zakupu, wyposażenia oraz dostarczenia pod wskazany adres 40 koszy z produktami spożywczymi charakterystycznymi dla regionu Świętokrzyskiego, pochodzącymi od Członków Sieci Dziedzictwo Kulinarne Świętokrzyskie i/lub będącymi produktami wpisanymi na Listę Produktów Tradycyjnych”

DANE WYKONAWCY (do umowy):

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

tel.:, e-mail:

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy (imię i nazwisko oraz funkcja):

.....

NIP

Lp.	Zakres usługi	Cena netto	VAT	Cena brutto
1.	Usługa zakupu, wyposażenia oraz dostarczenia pod wskazany adres 40 koszy z produktami spożywczymi charakterystycznymi dla regionu Świętokrzyskiego, pochodzącymi od Członków Sieci Dziedzictwo Kulinarne Świętokrzyskie i/lub będącymi produktami wpisanymi na Listę Produktów Tradycyjnych			

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)