Załącznik Nr 1 – formularz oferty

Nazwa Wykonawcy: .......................................................

Adres wykonawcy: .......................................................

NIP i Regon .......................................................

Numer rachunku bankowego ............................................

**Lubski Dom Kultury**

**Pl. Jana Pawła II/1**

**68-300 Lubsko**

**O F E R T A**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe: **kompleksowa obsługa stoisk gastronomiczno – handlowych podczas DNI LUBSKA 2014**

**o f e r u j ę :**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za:
**wartość netto …………..……. PLN**

należny podatek VAT (23%) ....................... PLN

Wartość brutto ............................... PLN

(słownie złotych .......................................................... ),

1. Potwierdzam wykonanie usługi zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: **dnia 31 maja 01.czerwiec 2014 r.**

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy …………….….…tel. ………………………….………. e-mail ………………………………………………….……

 ..................................

 (miejscowość, data)

 ........................................................

 (podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)