

FORMULARZ OFERTOWY – ZADANIE I
ŚRODKI MYJĄCO – DEZYNFEKUJĄCE ZGODNE Z SYSTEMEM HACCP.

I. DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa wykonawcy:

.....
.....

2. Adres wykonawcy:

.....
.....

tel.:,

faks.:,

e-mail:

NIP

REGON:

II. OFERTA:

Cena brutto za realizację zamówienia.....złotych.

(słownie: złotych).

Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

.....

(podpis Wykonawcy)

Adamo