

*Załącznik nr 4 do Regulaminu zakupów*

…………………….....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

**STOWARZYSZENIE LGD Pałuki – Wspólna Sprawa**

**Plac Działowy 6**

**88-400 Żnin**

……………………………………………….

Pieczęć oferenta/dane oferenta

(nazwa, adres, nr telefonu)

**OFERTA CENOWA**

w zakresie

……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | JEDNOSTKA MIARY | VAT | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO | ILOŚĆ | WARTOŚĆ NETTO | VAT | WARTOŚĆ BRUTTO | WARTOŚĆ BRUTTO PO RABACIE |
| Ratownik medyczny |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Słownie cała wartość brutto:  |

Termin ważności oferty: ………………………………………………………….

Forma i termin płatności: ………………………………………………………..

…………………………………………………. …………………………………….

 Miejscowość i data pieczęć i podpis oferenta