

....., dnia 2024 r.

Fundacja M. Glinki
ul. Powstańców 125/21
01-355 Warszawa

Formularz oferty

Nazwa (firma):

Siedziba i adres:

NIP:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Adres e-mail:

Osoba do kontaktów:

W przetargu na świadczenie usług noclegowych oferuję wykonanie przedmiotu przetargu za cenę (brutto) zł za osobo-dzień jednego uczestnika.

.....
podpis wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych