Znak: OŚRGPiN.7000.1.1.2020

**Urząd Miasta i Gminy Małogoszcz**

**ul. Jaszowskiego 3A**

**28-366 Małogoszcz**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Formularz Oferty**

**odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania**

**pn.: „Wyznaczenie obszaru i granic aglomeracji gminy Małogoszcz”**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………...

Siedziba …………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………...

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

**Oferujemy wykonanie zadania za przedstawioną poniżej cenę:**

1. Kwota netto: ……………………………………………………

(słownie): ……………………………………………………

1. Kwota brutto: ……………………………………………………

(słownie): ……………………………………………………

Miejscowość i data ………………………………………

………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*