



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



.....
(miejsowość, data)

(Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy)

**Gmina Nowe Miasto nad Wartą
ul. Poznańska 14
63-040 Nowe Miasto nad Wartą**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Tel/Fax:

NIP:

REGON:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr: **MP/1/2014** z dnia: **12.06.2014r.**
(Znak sprawy z Zapytania Ofertowego) (data Zapytania Ofertowego)

Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

1. Termin realizacji : do 31 października 2014r.
 2. Termin i forma płatności: przelew 30 dni, na podstawie Faktury VAT
 3. Cena netto:zł
 4. Cena brutto:zł
- (słownie nettozł 00/100)

.....
(Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych ze strony Oferenta)