Nazwa oferenta

 , dnia ……………………....

Zamawiający:

Zespół Obsługi Szkół Samorządowych w Klwowie

ul. Opoczyńska 35

26-415 Klwów

NIP: 799-189-66-78

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonywanie usługi – dowóz uczniów do szkół i przedszkola na terenie gminy Klwów w roku szkolnym 2014/2015**

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa ………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………….

Numer telefonu ……………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………….

NIP…………………………………………………………………..

Regon ……………………………………………………………….

Zobowiązanie oferenta:

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: ……………………………………. zł.

podatek VAT: …………………………………zł.

cenę brutto: ……………………………………zł.

słownie brutto: ……………………………………………………...........…zł.