

## FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca

.....

Adres:

.....

Tel/Fax:

.....

Regon .....

NIP .....

Dla Szkoły Podstawowej im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Gałdowie, Gałdowo 24,  
14-241 Ząbrowo

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

<b>Odległość w km</b>	<b>Planowana liczba uczniów</b>	<b>Wartość biletów miesięcznych netto w zł</b>	<b>VAT 8%</b>	<b>Wartość biletów miesięcznych brutto w zł</b>
do 5 km				
6 - 10 km				
11 - 15 km				

.....  
Miejscowość i data

.....  
( podpis i pieczętka Wykonawcy )