

Zamawiający
Gmina Miasto Stargard
ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17,
73-110 Stargard

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Telefon/fax/ e-mail Wykonawcy	
Przedmiot oferty	"Audyt rekompensaty wypłaconej MPK Sp. z o.o. w Stargardzie z tytułu świadczenia usługi przewozowej w terminie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. w zakresie publicznego transportu zbiorowego".
NIP	
Całkowity koszt wykonania zamówienia netto i brutto w PLN	Cena netto: Podatek VAT w %: Cena brutto:
Osoba odpowiedzialna za wykonanie zamówienia z ramienia wykonawcy	
Data sporządzenia oferty	

Załączniki:

- 1) Wykaz osób – zespołu specjalistów;
- 2) Wykaz zrealizowanych usług;
- 3) Referencje lub inne dokumenty poświadczające należyte wykonanie prac.

.....

(czytelny podpis osoby upoważnionej
i pieczęć firmowa)