

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY  
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba : .....

NIP : .....

REGON : .....

Dane dotyczące Zamawiającego

**Czarneńskie Centrum Kultury**

**ul. Kolejowa 14**

**77-330 Czarne**

**NIP: 843-000-28-79**

**Przedmiotem zamówienia jest:**

**1. Dnia 3 czerwca 2023r. "DNI GMINY CZARNE" miejsce: teren zielony przy ul. Młyńskiej w Czarnem.**

- Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego.

Cena netto..... zł

(słownie: ...../100)

Cena brutto : .....zł

(słownie: ...../100)

**2. Dnia 2 września 2023r. "DOŻYNKI GMINNE" miejsce: boisko wiejskie w Raciniewie.**

- Zabezpieczenie medyczne imprezy w godz. od 16.00 - 03.00 dnia następnego

Cena netto..... zł

(słownie: ...../100)

Cena brutto : .....zł

(słownie: ...../100)

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta