**OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu, nr telefonu** |  |
| **Oferowana cena brutto** |  |

**Oświadczenie**

**Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego** **dotyczącego wyłączności obsługi strefy w zakresie handlu i gastronomii podczas imprezy – Obchody
85 Rocznicy Szarży Ułańskiej Pod Krojantami w dniu 01.09.2024 roku i nie wnoszę co do niego uwag.**

**W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do pełnej realizacji usługi zgodnie z warunkami opisanymi w powyższym zapytaniu i zawartej umowie.**

**…………………………………………………… ……………………………………………**

 **miejscowość i data podpis**