

Gmina Sobolew

ul. Rynek 1

08-460 Sobolew

tel.: (25) 682-50-23

[sobolew@sobolew.pl](mailto:sobolew@sobolew.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Sobolew  
ul. Rynek 1, 08-460 Sobolew  
NIP: 8262044209

**OFERENT :**

Nazwa Firmy / Imię i nazwisko : …………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………….

Regon: …………………………………………………………………………………….

**Dane osoby do kontaktu**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………...

E-mail: ………………………………………………………………………………….....

1. Proponuję ceną za samochód pożarniczy:……………………………………… zł brutto.

2. Akceptujemy termin dokonania zapłaty tj. 7 dni od daty wystawienia faktury.

3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do odbioru samochodu pożarniczego na swój koszt.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z danymi pojazdu oraz warunkami sprzedaży zawartymi w zapytaniu ofertowym w pełni je akceptujemy.

………………, dnia……………… ……………………………  
 Podpis