



Załącznik nr 1

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: .....  
Adres wykonawcy: .....  
Telefon/mail: .....  
NIP/Regon: .....  
Numer rachunku bankowego: .....

**Miasto Jelenia Góra  
Plac Ratuszowy 58  
58-500 Jelenia Góra**

**OFERTA**

1. W związku z ogłoszoną informacją o planowanym zamówieniu publicznym na usługę, której przedmiotem jest::

.....  
.....

**o f e r u j ę :**

2. Wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: .....

za cenę netto ..... zł (słownie złotych .....)

w tym podatek VAT ..... zł (słownie złotych .....)

cenę brutto ..... zł (słownie złotych .....)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)

**URZĄD MIASTA  
(1) JELENIA GÓRA  
WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO  
Armii Krajowej 19, tel. 75-75-46-230, fax 75-75-46-206  
58-500 JELENIA GÓRA**