

4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

imię i nazwisko: PIOTR BUCZYNSKI

stanowisko: Kłosaścicach

e-mail: figura1329@gmail.com

telefon: 530-508-001

5. Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj:

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na przedmiotowe zadanie, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem usług opisanych w SWZ i projekcie umowy **za następującą cenę oferty brutto:**

