Wrocław dn ……………….

 **OFERTA CENOWA**

1. Koszt zawynajęcie 1 kabiny na 1 dobę z serwisem początkowym
i końcowym określa się na kwotę …….. zł netto (słownie: …………………………….. PLN) …. podatku VAT.
2. Koszt zawynajęcie 1 kabiny na 1 tydzień z serwisem początkowym i końcowym określa się na kwotę …….. zł netto (słownie: …………………………….. PLN) w tym …. podatku VAT.
3. Koszt zawynajęcie 1 kabiny na 1 miesiąc z serwisami początkowym, 1 x w tygodniu i końcowym określa się na kwotę …….. zł netto (słownie: …………………………….. PLN) w tym …. podatku VAT.
4. Koszt zawynajęcie 1 kabiny na 1 miesiąc z serwisami początkowym i końcowym określa się na kwotę …….. zł netto (słownie: …………………………….. PLN) w tym …. podatku VAT.
5. Koszt zawykonanie serwisu dodatkowego określa się na kwotę ……. zł netto (słownie: …………………………….. PLN) w tym …. podatku VAT.

Dane oferenta:

1. Pełna nazwa firmy: ………………………………………………………….
2. Adres: ………………………………………..………………………………
3. NIP: …………………………………………………………………………
4. Osoba upoważniona do kontaktu: ………………………………….………

 Telefon: …………………………………….………….

 Adres e-mail: ………………………………………….

 ……………………………..

 (imię, nazwisko, podpis, pieczęć

 upoważnionego przedstawiciela Zleceniobiorcy)