

....., dnia.....r.

**Zamawiający:**

Miasto Łomianki  
reprezentowane przez  
Burmistrza Miasta  
05-092 Łomianki,  
ul. Warszawska 115  
tel. 22 768 63 01

**Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:**

.....  
.....  
adres Wykonawcy: ulica ..... nr domu .....  
kod ..... miejscowość .....  
powiat ..... województwo .....  
tel.: ..... fax: .....  
REGON: ..... NIP: .....

**OFERTA**

**Na zadanie: Wykonanie Programu Funkcjonalno Użytkowego ( PFU ) dla zadania  
Siedziba Urzędu Miasta Łomianki**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia,  
za kwotę w wysokości:

netto: .....zł (słownie.....)

podatek VAT....% tj: .....zł. (słownie:.....)

brutto: .....zł.(słownie:.....)

Dnia .....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)