Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy:

1. Sprzedaży Ambulansu sanitarnego typu B marki Volkswagen Crafter

Dane dotyczące KUPUJĄCEGO:

……..
(Kupujący)

……...
(Adres)

Nr telefonu……..……

Oferuję/my realizację oferty za kwotę:

1. Brutto……złotych

……
Podpis/y Kupującego data