

.....  
 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

REGON:.....

tel.: .....

fax: .....

adres e - mail: .....

## FORMULARZ CENOWY

**Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Białobrzegach**  
**ul. Kościelna 31**  
**26-800 Białobrzegi**

### DANE WYKONAWCY

NAZWA/ IMIĘ, NAZWISKO:	
SIEDZIBA/ADRES:	
NIP/ REGON/ PESEL	
TEL./FAX:	
E-MAIL:	

- I. Rodzaj stoiska - .....
- II. Oferowany asortyment - .....
- .....
- .....
- III. Ilość metrów stoiska - .....
- IV. Z tytułu udostępnienia terenu na obsługę gastronomiczną (stoiska handlowe) proponuję partycypację kosztów organizacji imprezy masowej: MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2019 w kwocie łącznej ..... brutto słownie (.....).
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669.

.....  
*data i podpis osoby uprawnionej  
 do reprezentowania Oferenta*