



**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

SMG/KRC Poland Media S.A.
ul. Nowoursynowska 154a
02-797 Warszawa

Tel. 0-22 54 52 000
Fax 0-22 54 52 100
office@pl.millwardbrown.com

2. DANE OFERENTA:

- 1) Nazwa
- 2) Adres
- 3) Tel. Fax.
- 4) NIP

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dniar. w sprawie nr

zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę

1. **netto** - zł,
2. **podatek VAT w kwocie** - zł,
3. **brutto** - zł,
4. **słownie cena brutto:**

.....
.....

Termin realizacji zamówienia: do

miejsowość i data

/podpis i imienna pieczęć oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela oferenta/