

.....  
(nazwa i adres oferenta)

.....  
(miejscowość i data)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego**  
**Na usługę przechowywania koni służbowych będących na stanie Placówki Straży Granicznej w m. Ustrzyki Górne**

Lp.	Nazwa	J.M.	Ilość koni	Ilość dni świadczenia usługi	Cena jednostkowa w zł/dobę (netto)	Cena jednostkowa w zł/dobę (brutto)	Wartość brutto (4 x 5 x 7)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	Przechowywanie koni służbowych PSG w m. Ustrzyki Górne	szt.	5	365			
2.	Żywienie koni służbowych PSG w m. Ustrzyki Górne	szt.	5	365			
<b>RAZEM</b>							

.....  
Termin ważności oferty

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej