

Urle dn. .... r.

**Inwestor:**

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. BITWY WARSZAWSKIEJ 1920  
ROKU W URLACH**

**ul. ŻWIRKI I WIGURY 4, 05-281 URLE, 25 675 48 94**

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji oraz adres, telefon)

**Dotyczy: Kurs na prawo jazdy kat. C - 20 osób (projekt LOWE)**

## **OFERTA**

### Zadanie

Oferuję wykonanie prac opisanych w zapytaniu ofertowym za kwotę brutto:

..... zł.

(słownie ..... zł.)

.....  
podpis