



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Oferowany przeze mnie okres (liczony w dniach kalendarzowych) pomiędzy dniem przekazania przez Zamawiającego Wykonawcy wezwania do zrealizowania usługi, a dniem rozpoczęcia tej usługi wynosi:

..... dzień/dni*

Data, miejscowość:

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

*niepotrzebne skreślić