

Załącznik nr 1

znak sprawy: WOF-II.230.9.2016.JT

Wykonawca:

.....
.....
.....

Formularz cenowy

Lp.	Tytuł dziennika	Zasięg terytorialny dziennika	Rozmiar modułu [mm]	Cena brutto za 1 moduł [zł]	Średni dzienny nakład [egz.]
1.		woj. świętokrzyskie			
2.		woj. mazowieckie (powiat szydłowiecki)			
3.		woj. łódzkie (pow. opoczyński, piotrkowski)			

.....
podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych) w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub
posiadającej(-ych) pełnomocnictwo(-a) (pożądany czytelny
podpis(-y) lub podpis(-y) i pieczęćka(-i)
z imieniem i nazwiskiem)

Miejscowość, data