

Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert / ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa(firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
1.	Przewóz Osób Autokarami Augustyn Kawaler Rososzyca, ul. Ostrowska 17 63-405 Sieroszewice	Trasa nr 1- 3,48 Trasa nr 2- 3,18 Trasa nr 3- 3,48			
2.	Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej ul. Batorego 35 63-400 Ostrów Wlkp.	Trasa nr 1- 4,74 Trasa nr 2- ----- Trasa nr 3- 3,67			

* - *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)