

VEDLEGG B - PRISSKJEMA

Tilbyders firmanavn: _____

Adresse: _____

Postnr./ sted: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-post: _____

Tjeneste		Sum
Tilbudt pris på oppdraget (<i>Ligger til grunn for evaluering av tildelingskriteriet – pris ekskl. MVA</i>)		
Reiseutgifter	+	
Totalsum (ekskl. MVA)	=	

Betingelser (kryss av for bekreftelse)

- Det bekreftes at fakturering vil skje via elektronisk handelsformat til Oppdragsgivers EHF-adresse 964 994 218, med minimum 30 dagers betalingsfrist.
- Det bekreftes at reiseutgifter er iberegnet minimum 2 fysiske møter i Oppdragsgivers lokaler i Vadsø.

Sted og dato:

For leverandøren
