

FORMULARZ OFERTY

nazwa Wykonawcy:
adres:
adres do korespondencji:
adres e-mail: nr tel.:
NIP: REGON: KRS:
osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: imię i nazwisko:
nr telefonu: adres e-mail:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania pn. „**Wymiana nasad kominowych na budynku SHM Krosno, ul. Okrzei 79, 38-400 Krosno**”, oferujemy wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia za łączną wartość, tj.:

cenę netto:zł
słownie netto:zł
cenę brutto:zł
słownie brutto:zł
podatek VAT:zł
słownie podatek VAT:zł

1. *Zamówienie zobowiązujemy się zrealizować w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.*
2. *Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.*
3. *Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i posiadamy doświadczenie, zaplecze kadrowe i techniczne konieczne do jego realizacji.*

.....
miejsowość i data

.....
(imię, nazwisko, podpis, pieczęć Wykonawcy)