

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie na usługi związane z wywozem nieczystości stałych z Domu Pomocy Społecznej w Rogożewku:

1. Usługodawca (pełna nazwa)

.....

1.1. Adres i nr telefonu usługodawcy

.....

1.2. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

1.3. W sprawie oferty kontaktować się z:

.....

Oferujemy wymienione usługi wywozu nieczystości płynnych z Domu Pomocy Społecznej w Rogożewku za cenę brutto PLN słownie

zgodnie z następującym zestawieniem kalkulacyjnym:

Lp	Rodzaj usługi	Ilość	Jednostkowa cena brutto za 1 m ³	Wartość
1	Wywóz nieczystości płynnych	3 400 m ³		

Uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 Nie wnosimy żadnych uwag do dokumentacji, akceptujemy wzór umowy bez zastrzeżeń.
 Termin płatności 14 dni od daty dostarczenia faktury.

.....
 /pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela/

..... dnia
 /miejsowość/