

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: „Utylizacja płyt falistych azbestowo-cementowych z terenu Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie”.

1. Wykonawca (pełna nazwa)

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

2. Adres, nr telefonu, nr faxu, adres poczty elektronicznej wykonawcy

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

3. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

4. Osoba do kontaktu w sprawach dotyczących oferty:

.....

5. Cena oferty:

Netto złotych, słowniezłotych

Podatek VAT%, tj. kwota złotych.

Brutto złotych słownie złotych

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 30 dni od daty dostarczenia faktury.

.....
/ pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela /

..... dnia

/miejsowość/