

FORMULARZ CENOWY

URZĄD MIASTA ŚWIDWIN
PLAC KONSTYTUCJI 3 MAJA 1
78-300 ŚWIDWIN

FORMULARZ OFERTOWY NA WYDZIELENIE POMIESZCZENIA ŁAZIENKI Z CZĘŚCI KUCHNI W LOKALU KOMUNALNYM NR 2 PRZY UL. POZNAŃSKIEJ 4D W ŚWIDWINIE

1. Nazwa wykonawcy:

2. Adres wykonawcy:

3. Telefon kontaktowy:

Oferuję wykonanie robót budowlanych objętych zapytaniem ofertowym za kwotę:

Adres inwestycji	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
Poznańska 4d/2			

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.
- b) oferuję następujące warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego.
- c) wykonam przedmiot zamówienia w terminie do dnia: 11.12.2020r.
- d) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy jego treść, nie wnosimy zastrzeżeń oraz zobowiązuję/my się do wykonania wszystkich czynności w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
- e) posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....