

**FORMULARZ CENOWY**

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

FORMULARZ OFERTOWY NA WYDZIELENIE ŁAZIENEK W OBRĘBIE LOKALI MIESZKALNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMUNALNEGO ZASOBU MIESZKANIOWEGO GMINY MIEJSKIEJ ŚWIDWIN.

1. Nazwa wykonawcy: .....

2. Adres wykonawcy: .....

3. Telefon kontaktowy: .....

Oferuję wykonanie robót budowlanych objętych zapytaniem ofertowym za kwotę:

Lp.	Adres zadania	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1	Poznańska 4c/4			
2	Armii Krajowej 15/6			

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: **30.11.2023r.**
- d) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- e) posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....

