

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie okresowej kontroli sprawdzenia stanu technicznego sprawności przewodów obiektów budowlanych

Nazwa wykonawcy:

.....

1. Adres wykonawcy:.....

2. NIP:

3. Regon:

4. Osoba do kontaktu:

5. Telefon kontaktowy:

6. Adres e-mail:

7. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: zł. (słownie złotych.....

.....

.....

Podatek VAT % zł (słownie złotych.....

.....

.....

Cenę brutto: zł. (słownie złotych

.....

.....

8. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia 30.05.2025 r.

9. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Miejscowość dnia.....

.....

(podpis)