

nr sprawy IZP.271.2.9.2016

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Formularz ofertowy

1. Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oświadczam, że akceptuję je bez zastrzeżeń.

Oferujemy wykonanie zadania za cenę:

netto(słownie:.....)

brutto.....(słownie:.....)

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność za wykonanie zadania w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

3. Udzielamymiesięcznej gwarancji. (minimalny okres wynosi 36 miesięcy).

4. Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu w sprawie przedmiotu zamówienia jest Daniel Kuczyński, tel: 87 619 45 07.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis upelnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)