

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Adres.....

REGON NIP.....

Nr tel

adres e-mail.....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:

Usługa wykonania mebli na wymiar dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach

1. Zobowiązujemy się do wykonania ww. zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu
za cenę łączną brutto PLN,

Słownie.....PLN

W tym podatek VAT.....PLN, słownie:.....PLN

W tym:

LP.	NAZWA	ILOŚĆ	Cena jednostkowa NETTO	Cena jednostkowa BRUTTO
1	Szafa przesuwana zamykana o wym. 350cm / 290 cm / 35 cm	1		
2	Biurko wym. 75 cm / 120 cm/ 60 cm	1		

* Przed złożeniem oferty należy przeprowadzić pomiar w siedzibie Zamawiającego oraz uzgodnić kolor

Termin realizacji:.....

2. Oświadczamy, że:

- podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- podpiszemy umowę zgodnie z przedmiotem zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowy
- udzielamy gwarancji na okres

Data.....

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

