

Pieczęć firmowa Wykonawcy

SP ZOZ SANATORIUM
UZDROWISKOWE MSWiA "AGAT"
58-560 JELENIA GÓRA UL.CERVI 14

FORMULARZ OFERTOWY

1 . Dane Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

Siedziba:
Data opracowania oferty :
Regon :.....
NIP :
Numer konta bankowego:
Telefon :Fax:.....

2 . Cena oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:

Wykonywanie kompleksowej obsługi technicznej dźwigów eksploatowanych w budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowego MSWiA "AGAT" w Jeleniej Górze przy ul. Cervi 14 zgodnie z obowiązującymi przepisami. oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu za łączną cenę brutto oferty za cały przedmiot zamówienia w wysokości (za okres 1 roku) :

nettozł
podatek% VAT kwotazł
brutto.....zł

słownie brutto złotych:

3 . Warunki realizacji zamówienia oraz oświadczenia

Deklarujemy następujące warunki realizacji zamówienia:

Zapewniamy wykonanie usługi w terminie od dnia.....do dnia... ..

Akceptujemy warunki i terminy płatności wskazane w załączonym wzorze umowy.

Oświadczamy, że cena zawarta w formularzu ofertowym pozostanie niezmienna przez okres trwania umowy,

(Podpis osoby (osób) upoważnionej(ych)
do występowania w imieniu
Wykonawcy(požadany czytelny podpis albo
podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem).

