

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane wykonawcy:

Nazwa:.....

Siedziba:.....

NIP/REGON:.....

Osoba wyznaczona do kontaktów (imię i nazwisko, nr telefonu)

2. Zamawiający: Zakład Poprawczy w Nowem, ul. Bydgoska 4, 86-170 Nowe

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj. remont korytarza szkolnego w Zakładzie Poprawczym w Nowem

Przedmiot zamówienia	Wartość netto w PLN	VAT [stawka]	Wartość brutto w PLN
Remont korytarza szkolnego			
Wartość brutto ogółem			

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/liśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami do niej i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty;

4. Termin płatności: do 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie.

.....
(podpis składającego ofertę)