

## 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 warsztatu ślusarskiego w Zakładzie Poprawczym w Nowem

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Wartość netto w PLN</b>	<b>VAT [stawka]</b>	<b>Wartość brutto w PLN</b>
Remont warsztatu ślusarskiego			
<b>Wartość brutto ogółem</b>			

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)