

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Choszczeński Zarząd Nieruchomości Komunalnych
ul. Wolności 24
73-200 Choszczno
NIP:594-153-03-07
tel. 95 765 93 90
arolinska@chznk.choszczno.pl

DANE WYKONAWCY:

Nazwa i dane wykonawcy:

.....

.....

tel. fax:....., e-mail:

NIP:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZP/24/11/2018 z dnia 15 listopada 2018 r., którego przedmiotem jest „Wykonanie w roku 2019 rocznych i pięcioletnich przeglądów technicznych budynków stanowiących własność Gminy Choszczno a oddanych we władanie poszczególnym jednostkom organizacyjnym”:

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę ofertową netto
co wraz z podatkiem VAT w wysokościstanowi cenę brutto w wysokości
..... słownie.....
2. Ceny jednostkowe netto dotyczące każdego obiektu zostały wykazane w załączniku do niniejszej oferty (wykaz).

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie w terminie do dnia:

Termin płatności:..... dni

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, faks:

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

.....

miejsceowość, data

.....

podpis osoby upoważnionej