

FORMULARZ OFERTOWY

do ogłoszenia

Okresowy przegląd lamp UV do dezynfekcji pomieszczeń w roku 2023

Dane dotyczące Wykonawcy/Dostawcy:

Nazwa

Adres

Nr telefonu / adres e-mail

NIP..... / REGON

Urząd Skarbowy w którym zgłoszona jest działalność gospodarcza:

.....

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

koszt netto pojedynczego przeglądu: zł

całkowita wartość netto usługi: zł

całkowita wartość brutto usługi: zł

(słownie:)

Równocześnie oświadczam, iż ww. Wykonawca/Dostawca

- w cenie oferty uwzględnił wszelkie koszty związane z wykonaniem/dostawą przedmiotu zamówienia;
- uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- zapoznał się i akceptuje wszystkie warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami;
- wykona/dostarczy przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;

Podpis osoby uprawnion