

FORMULARZ OFERTY
Do zapytania ofertowego nr 2/2014

Nazwa wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

TEL..... FAX..... E-MAIL.....

NIP..... REGON.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie remontu 2 ramp i budowy 1 rampy załadunkowo-rozładunkowych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie.

1. Oferujemy
za cenę złotych /netto/
słownie złotych /netto/
+ złotych / podatek VAT/
słownie złotych /podatek VAT/
RAZEM: złotych /brutto/
słownie złotych /brutto/

2. Całkowity zakres robót będący przedmiotem zamówienia został opisany w zapytaniu ofertowym nr 2/2014 w załącznikach 2,3,4,5 z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

3. Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)
1/.....
2/.....
3/.....

4. Oferta została złożona na..... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

.....