

**FORMULARZ CENOWY**

Połczyn-Zdrój, dnia .....

POŁCZYŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO  
KOMUNALNE SP. Z O.O.  
UL. JANA PAWŁA II 16  
78-320 POŁCZYN-ZDRÓJ

**FORMULARZ CENOWY NA: „Usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości w stanie technicznym budynku mieszkalnego, położonego przy ul. 5-go Maja 8 w Połczynie-Zdroju”**

1. Nazwa wykonawcy: .....

2. Adres wykonawcy: .....

3. Telefon kontaktowy: .....

4. Adres e-mail: .....

Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto

Załącznik:

- kosztorys ofertowy szczegółowy w wersji papierowej wykonany na bazie przedmiaru kosztorysu inwestorskiego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.
- oferuję następujące warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego.
- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- posiadam niezbędną wiedzę oraz doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia.
- powyższa oferta ważna jest 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....