

FORMULARZ CENOWY

URZĄD MIASTA ŚWIDWIN

PLAC KONSTYTUCJI 3 MAJA 1

78-300 ŚWIDWIN

FORMULARZ OFERTOWY NA WYDZIELENIE ŁAZIENKI W OBRĘBIE LOKALU KOMUNALNEGO ZARZADZANEGO PRZEZ MIASTO ŚWIDWIN.

1. Nazwa wykonawcy:

2. Adres wykonawcy:

3. Telefon kontaktowy:

Oferuję wykonanie robót budowlanych objętych zapytaniem ofertowym za kwotę:

Lp.	Adres zadania	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1	ul.E. Gierczak 1a/19			

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.
- b) oferuję następujące warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego.
- c) wykonam przedmiot zamówienia w terminie do dnia: **31.08.2026r.**
- d) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- e) posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....