



## FORMULARZ OFERTOWY

Pieczęć firmowa

Dane Oferenta:

.....  
(NAZWA FIRMY)

.....  
(ADRES)

.....  
(TEL./FAKS)

.....  
(NIP)

.....  
(REGON)

.....  
(E-MAIL)

.....  
(DZIEŃ, MIESIĄC, ROK)

Nawiązując do zapytania ofertowego: „**SERWIS SAMOCHODU**” przedstawiamy ofertę dla Fundacji Śląskie Hospicjum dla Dzieci Świetlikowo zgodnie z zapytaniem ofertowym .

LP.	MARKA POJAZDU	ROK PRODUKCJI	NUMER REJESTRACYJNY	NUMER VIN	RODZAJ PALIWA	PRZEBIEG NA DZIEŃ 15-05-2025
1	MAN TGE	2017	WGM 43917	WMA03VUY0H9001003	ON	270 120
2	FORD TRASIT	2021	ST 7425T	WF02KXXTTRKMA11558	ON	150 230





<b>CENA ROBOCZOGODZINY ZA OBSŁUGĘ SAMOCHODU MARKI: MAN TGE</b>	<b>OFEROWANY UPUST WYKONAWCY OD STOSOWANEJ CENNIKOWEJ CENY PODZESPOŁÓW, CZĘŚCI ZAMIENNEJ, MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH</b>

<b>CENA ROBOCZOGODZINY ZA OBSŁUGĘ SAMOCHODU MARKI: FORD TRANSIT</b>	<b>OFEROWANY UPUST WYKONAWCY OD STOSOWANEJ CENNIKOWEJ CENY PODZESPOŁÓW, CZĘŚCI ZAMIENNEJ, MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH</b>

Słownie:.....

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

#### Akceptujemy:

1. Termin płatności faktury przez Zamawiającego to 14 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionego dokumentu.

Data oraz podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.