

FORMULARZ OFERTOWY

„Realizacja programu usuwania materiałów zawierających azbest z terenu Gminy Górno”

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa.....
Siedziba.....
Nr telefonu/faks.....
nr NIP.....
nr REGON.....

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia: wykonanie usługi w zakresie demontażu, transportu i utylizacji wyrobów zawierających azbest – eternit oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę:

Cena oferty:

Cena oferowana bruttozł/m²
(słownie.....)

w tym:

Cena oferowana netto.....zł/m²
Stawka podatku VAT%, wartość podatku VAT.....zł/m²

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia 2023 r.

Termin płatności: dni

Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą na okres 30 dni.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, fax.....

zakres odpowiedzialności

Imiona i Nazwiska osób
do reprezentowania wykonawcy

Czytelny podpis osób uprawnionych
uprawnionych do reprezentowania