**Załącznik do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 15-10-2021r.**

**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 Wspólnoty Mieszkaniowej Nieruchomości Grunwaldzka 4 w Połczynie Zdroju”.**

1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………….

2. Adres wykonawcy: ……………………………………………...

3. Telefon kontaktowy: …………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto | Podatek VAT | Cena brutto |
|  |  |  |

Pieczęć i podpis oferującego

…………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że:

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

Data, podpis i pieczęć oferującego

…………………………………………