Załącznik do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 01.12.2021

FORMULARZ CENOWY

Połczyn-Zdrój, dnia ……

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

FORMULARZ CENOWY NA: **„Świadczenie usług kominiarskich w lokalach i budynkach zarządzanych, administrowanych przez Połczyńskie Przedsiębiorstwo Komunalne Spółka z o.o. w Połczynie - Zdroju ”**

Nazwa wykonawcy: ……

1. Adres wykonawcy: ……
2. Telefon kontaktowy: ……
3. Adres e-mail: ……

zadanie	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
Czyszczenie przewodów dymowych co 3 m-ce teren m. Połczyn-Zdrój za przewód			
Czyszczenie przewodów spalinowych co 6 m-cy teren m. Połczyn-Zdrój za przewód			
Czyszczenie przewodów wentylacyjnych co 12 m-cy teren m. Połczyn-Zdrój za przewód			
Czyszczenie przewodów dymowych co 3 m-ce teren wiejski Gminy Połczyn-Zdrój za przewód			
Czyszczenie przewodów wentylacyjnych co 12 m-cy teren wiejski Gminy Połczyn-Zdrój za przewód			
Sporządzenie protokołu stanu technicznego przewodów kominowych, kominów – 1 raz w roku za budynek do 10 lokali			
Sporządzenie protokołu stanu technicznego przewodów kominowych, kominów – 1 raz w roku za budynek powyżej 10 lokali			

Pieczęć i podpis 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: 30 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego.
c) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
d) posiadam niezbędną wiedzę oraz doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodne z zapisami opisu przedmiotu zamówienia.

Data, podpis i pieczęć oferującego

_____