

FORMULARZ CENOWY

Połczyn-Zdrój, dnia

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

FORMULARZ CENOWY NA: Wykonanie naprawy uszkodzonych kominów ponad dachem i w części strychowej Wspólnoty Mieszkaniowej Nieruchomości w miejscowości Tychówko 9.

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

Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto

Pieczęć i podpis oferującego

.....

Załącznik:

- kosztorys ofertowy w wersji papierowej oraz na nośniku elektronicznym wykonany w formacie ATH.

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.

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....