Załącznik do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 19-12-2022 r.

FORMULARZ CENOWY

Połczyn-Zdrój, dnia ……

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

FORMULARZ CENOWY NA: : **„Wymiana pokrycia dachowego wraz z robotami towarzyszącymi w budynku, położonym przy ul. Grunwaldzka 6 w Połczynie-Zdroju”**

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

Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto

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.
e) powyższa oferta ważna jest 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Data, podpis i pieczęć oferującego

……