

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 2022 rok

Termin płatności: 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 podpisy osób uprawnionych
uprawnionych do reprezentowania