

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

numer telefonu i faksu Wykonawcy:

adres e-mail Wykonawcy:

adres strony www Wykonawcy:

Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do kontaktów:

Imię, nazwisko, adres, tel.:

Przedstawiciel/e Wykonawcy, uprawniony/eni do podpisania umowy:

Imię, nazwisko, adres, tel.:

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie ścieżek wraz z pracami agrotechnicznymi na terenie Warsztatu Terapii Zajęciowej przy ul. Cechowa 142, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:

słownie złotych:

w tym podatek VAT 23 % w wysokości:

słownie złotych:

cena netto w wysokości:

słownie złotych:

1. Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SIWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z umową i specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy: