

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

.....

.....

e-mail:.....

tel.

NIP:.....

REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie „likwidacja barier transportowych, które napotykają osoby będące uczestnikami placówek pszczyńskiego Koła Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną z siedzibą w Piasku” składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu Ofertowym.

2. Oferta jest złożona przez firmę(podać nazwę firmy):

3. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 za cenę:

BRUTTO.....

(słownie).....

4. Udzielimy

.....miesięcy pełnej gwarancji (min. 24 miesiące) na elementy mechaniczne samochodu.

.....

Data i podpis