

.....
pieczęć Wykonawcy.....
miejsowość, data**FORMULARZ OFERTOWY****Dot. Przełożenia istniejącego systemu kontroli dostępu KaDe zainstalowanego do drzwi
w budynku na terenie KPP Pabianice przy ul. Żeromskiego 18**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Telefon Fax

Regon: NIP

PESEL (w przypadku działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę fizyczną):.....

Adres e-mail:**Oświadczam, że do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**.....
*/wpisać czytelnie imię i nazwisko, odpowiednio: zgodnie z dokumentem rejestrowym, osobę upoważnioną
przez Wykonawcę, pełnomocnika, zgodnie z załączonym pełnomocnictwem/*

2. Cena oferty:

cena netto : zł, słownie: zł**VAT** : zł, słownie: zł**cena brutto** **zł słownie** : zł3 Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot
zamówienia na warunkach w nich określonych.4. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam
podwykonawcy do wykonania:

Lp.	Część zamówienia	Nazwa firmy podwykonawcy

.....
(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy)