

.....
pieczęć Wykonawcy.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY
dot. Usunięcia awarii istniejącego systemu monitoringu w PdOZ na terenie
KPP w 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 : zł

3 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)