

OFERTA

dla Miejskiego Zarządu Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu
 ul. Gen. Andersa 48
 działającego w imieniu Wspólnoty Mieszkaniowej
 przy ul. Limanowskiego 7 w Wałbrzychu

1. Nazwa wykonawcy:
2. Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail):
3. NIP
4. REGON
5. Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium *(jeżeli dotyczy)*
6. Przedmiot zamówienia: **Pełnienie czynności zastępstwa inwestycyjnego - zadanie 2**
7. Oferuję wykonania przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość
1.	Cena netto zł
2.	Stawka podatku VAT %
3.	Cena brutto zł

8. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
9. Oświadczam, że wykonam/(-my) zamówienie w terminach określonych w zapytaniu ofertowym
10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj, przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
11. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy.
12. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT.

Załączniki do oferty:

-
-
-

Miejscowość, data:.....

.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,
pieczęć wykonawcy