

OFERTA

dla Miejskiego Zarządu Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu
ul. Gen. Andersa 48

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: **Wykonanie kontroli instalacji gazowych**
7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:
cena jednostkowa za lokal:
 - **netto** złotych
(słownie netto:..... złotych)
 - **brutto** złotych
(słownie:..... złotych)w tym stawka podatku VAT w wysokości %
cena za całe zadanie:
 - **netto** złotych
(słownie netto:..... złotych)
 - **brutto** złotych
(słownie:..... złotych)w tym stawka podatku VAT w wysokości %
8. Oświadczam, że w celu prawidłowej oceny zakresu prac niezbędnych do realizacji zamówienia przeprowadziłem wizję lokalną miejsca realizacji zamówienia i skalkulowałem własne wynagrodzenie z uwzględnieniem ryzyka orientacyjnego charakteru przedmiaru robót (dotyczy robót budowlanych i projektowych)
9. Potwierdzam termin realizacji prac do dnia:
10. Okres gwarancji:

01

11. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj.
przez okres, licząc od terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT.

Miejscowość, data:.....

.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,
pieczęć wykonawcy

Chy