

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług w zakresie BHP i ppoż.

1. Nazwa Wykonawcy.....

2. Adres Wykonawcy.....

3. NIP

4. REGON

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł + VAT = cena bruttomiesięcznie

(słownie złotych.....)

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że przyjmuję termin wykonania określony w zapytaniu ofertowym.

8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

9. Ponadto oświadczam, że:

posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonania umowy zgodnie z prawem.

10. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon:

e-mail:

Fax:

11. Kserokopia uprawnień:

1)

2)

.....
(imię i nazwisko podpis i pieczęć
Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela)

.....
Miejscowość, data