

FORMULARZ OFERTY
do Zapytania ofertowego nr 5/MDK/2020
z dnia 28.01.2020 r.
na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej do 30000 euro netto

Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejski Dom Kultury, ul. Wojska Polskiego 1/1, 72-600 Świnoujście, NIP: 855-14-92-634,

Tryb postępowania: Rozeznanie cenowe.

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
NIP..... REGON.....
tel./fax e-mail.

Odpowiadając na zapytanie ofertowe oferuję całościowe wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto zł;

podatek VAT ...%

cenę bruttozł

1. Oświadczam że dysponuję odpowiednim potencjałem i wiedzą techniczną oraz odpowiednimi uprawnieniami (uprawnienia SEP E i D) umożliwiającymi wykonanie zamówienia.
2. Przyjmuję warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym tj.: 14 dni licząc od dnia przekazania prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie wraz z wydaniem stosownych protokołów zgodnie z terminami określonymi z zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do sporządzenia oferty.

.....
Podpis osoby uprawnionej