

.....
(miejscowość, data)

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
Województwa Śląskiego w Gliwicach
ul. Chudoby 10
44-100 Gliwice

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa Wykonawcy:.....
.....
2. Adres Wykonawcy :.....
3. NIP :.....
4. REGON :.....
5. Nr rachunku bankowego:.....
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:.....
.....
za cenę netto:.....zł. słownie zł.:
- Podatek VAT:.....zł.
Słownie zł.:
7. Deklaruję ponadto:
 - a) termin wykonania zamówienia:.....
 - b) okres gwarancji:
8. Oświadczam, że:
 - po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń
 - w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych przez zamawiającego.
9. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
 - 1).....
 - 2).....

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)