

## Formularz oferty

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W KLISINIE**  
**KLISINO 100**  
**48-118 LISIĘCICE**

Nazwa wykonawcy: .....

Adres: .....

NIP:  
 .....

REGON:  
 .....

tel. / fax: .....

e:mail: .....

Nawiązując do zapytania ofertowego na „Wykonanie prac konserwatorskich w zabytkowym parku w Domu Pomocy Społecznej w Klisinie” niniejszym przedstawiamy ofertę:

Nr	Nazwa	Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1.	„Wykonanie prac konserwatorskich w zabytkowym parku w Domu Pomocy Społecznej w Klisinie”		8%	
	<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>			

*UWAGA: zapis cyfr do dwóch miejsc po przecinku*

<b>Słownie</b> ..... ..... ..... <b>złotych netto</b>	<b>Słownie:</b> ..... ..... ..... <b>złotych brutto</b>
---	---

Zobowiązuję się do udzielenia gwarancji jakości w zakresie niniejszego zapytania ofertowego na okres	..... (miesiące)
--	------------------

1. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert. Akceptuje termin płatności wynoszący 30 dni od wystawienia faktury.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i zobowiązuję się spełnić wszystkie zawarte w niej warunki.
3. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że treść oferty oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
 (Požadany czytelny podpis albo pieczęć z imieniem i nazwiskiem)