

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
NIP:
REGON:
Telefon/fax
Nr rachunku bankowego

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej adaptacji pomieszczeń na potrzeby Pracowni Skriningowej Bakteriologicznej, przedstawiamy swoją ofertę.

Koszt wykonania dokumentacji:
..... zł netto (słownie:zł netto)
..... zł brutto (słownie:zł brutto)

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i w opisie przedmiotu zamówienia warunki.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Akceptujemy terminy zawarte w zapytaniu ofertowym i opisie przedmiotu zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia jej złożenia Zamawiającemu.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-

Data i miejsce:.....

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy*