

FORMULARZ OFERTOWY OGÓLNY

Nazwa Oferenta	
Adres	
Nr tel./fax	
Osoba odpowiedzialna za realizację zadania	

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na: **Usługi kominiarskie w budynkach Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ITBS – ZGL Sp. z o.o. w Ilawie (Znak sprawy:12/ZC/20)** zgodnie z obowiązującymi przepisami i należyta starannością oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

Brutto (za okres 3 lat)

(słownie:)

	Wartość brutto
Okres 1 roku	
Okres 3 lat	

Powyższa cena obejmuje pełen zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Zaproszeniu i Specyfikacji technicznej wykonania usług kominiarskich

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami postępowania określonymi w Zaproszeniu oraz projektem umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej