

FORMULARZ OFERTOWY

na remont pomieszczeń biurowych w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów ul. Henryka Sienkiewicza 32D

NAZWA

WYKONAWCY:.....
(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)

ADRES:.....
(dokładny adres wykonawcy/firmy)

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):
.....
(dokładny adres dla korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

TEL./FAX.
.....
(dokładne numery telefonu oraz numer faksu do wykonawcy/firmy dla korespondencji dot. niniejszego postępowania)

adres e-mail Wykonawcy:
(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

KRS lub nr i data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz organ prowadzący
.....
NIP:..... REGON:.....

Nawiązując do zapytania ofertowego Nr ZP. 2311.8.2020 oferujemy wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest **remont pomieszczeń biurowych w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów ul. Henryka Sienkiewicza 32D** zgodnie z wymogami określonymi w treści zapytania ofertowego.

Kwota oferty brutto za wykonanie całości zapytania ofertowego, zgodnie z kosztorysem ofertowym wynosi: zł
(słownie:.....)

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela