

.....
.....
NIP
REGON
Tel/fax
e-mail

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Dotyczy zadania:

“Demontaż, transport i utylizacja wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Gózd”

1. Oferuję wykonanie robót określonych w przedmiocie zamówienia

za cenę: **Transport i utylizację 1 m² płyt eternitowych**

cenę brutto: zł słownie brutto:

W tym:

Cenę netto: zł + VAT% zł

za cenę: **Demontaż, transport i utylizację 1 m² płyt eternitowych**

cenę brutto: zł słownie brutto:

W tym:

Cenę netto: zł + VAT% zł

2. Deklaruję ponadto:

Termin wykonania zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do dnia **30 sierpnia 2017r.**

Warunki płatności: 30 dni od dnia złożenia faktury.

3. Oświadczam, że:

-zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

-

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez zamawiającego następujące dokumenty:

1.

2.

3.

4.

*) niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....

Podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy