

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące zamawiającego

Ochotnicza Straż Pożarna we Wleniu

ul. Jana Pawła II 5

59-610 Wleń

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

.....
.....

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Termin płatności: dni

Zobowiązuję się wykonać zamówienie do dnia:

Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy):

.....
.....
.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

Zastrzeżenie oferenta

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....
.....

Inne informacje oferenta:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta

* niepotrzebne skreślić