Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego, nr sprawy SP1.2100.02.2017.DK

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

**Formularz ofertowy**

1. Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oświadczam, że akceptuję je bez zastrzeżeń.

Oferujemy wykonanie zadania za cenę:

netto ……………………………………. (słownie………………………………………

……………………………………………………………………………………………)

brutto …………………………………. (słownie ……………………………………….

…………………………………………………………………………………………….)

1. Zamawiający zapłaci wykonawcy należność za wykonanie zadania w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. Udzielamy …………… miesięcznej gwarancji (minimalny okres wynosi 36 miesięcy)
3. Osoba wyznaczoną przez zamawiającego do kontaktu w sprawie przedmiotu Zamówienia jest Marek Łoś, tel. 603932312.

………………………………. ……………………………….

 miejscowość i data pieczęć i podpis

 upełnomocnionego przedstawiciela

 wykonawcy