

Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

214/IH/PN/9/2015

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

E-mail.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia za cenę:

cena brutto.....zł

(słownie:)

Termin ważności bonów do: (wypełnia wykonawca),**Termin wykonania zamówienia:** zgodny z SIWZ.**Warunki płatności:** zgodnie z SIWZ.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczam, że akceptuję proponowany przez Zamawiającego wzór umowy.

(imię i nazwisko)podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy