

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres tel. E-mail Wykonawcy :

Imię i nazwisko osób uprawnionych do składania oświadczeń woli :

OFERTA

Adresat
Urząd Miejski w Sępólnie Krajeńskim
ul. T. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.02.2018 r., które polega na **pełnieniu funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniem polegającym na „Przebudowie i wyposażeniu sali widowiskowo-kinowej w Centrum Kultury i Sztuki w Sępólnie Krajeńskim”**.

Oferujemy wykonanie zamówienia :

Cena netto.....zł

Podatek VAT =%,zł

Cena brutto.....zł (słownie złotych.....)

2. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie do dnia 28.09.2018 r.

3. W załączeniu przedkładamy :

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

.....
podpis Wykonawcy