

OR.2512.8.2016.V

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy

.....

(pełna nazwa, adres firmy oraz imię i nazwisko właściciela, NIP, REGON, nr tel.)

Nawiązując do zaproszenia zawartego w zapytaniu ofertowym na wykonywanie zadania polegającego na dostawie i montażu klimatyzacji w pomieszczeniach biurowych Urzędu Miasta Kołobrzeg

Klimatyzacja pok. nr 104

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Cena jedn. NETTO	Wartość Brutto
	Klimatyzator ścienny SAMSUNG SPLIT Inverter seria PREMIUM 5,0 kW, 1 szt.		

Klimatyzacja pok. nr 106, 107, 109, 207

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Cena jedn. NETTO	Wartość Brutto
	Klimatyzator ścienny SAMSUNG MULTI SPLIT Inverter seria CLASIC+ jednostki wewnętrzne 2,5 kW – 4szt. jednostka zewnętrzna 7,0 kW – 1 szt		

Klimatyzacja pok. nr 104

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Cena jedn. NETTO	Wartość Brutto
	Klimatyzator ścienny SAMSUNG SPLIT Inverter seria STANDARD 5,0 kW, 1 szt.		

Łączna koszt wykonania zadania wynosi:

..... zł netto + VAT zł;

wartość brutto wynosi:

- Oświadczam, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami udziału w postępowaniu i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
- Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.
- Osobą upoważnioną do kontaktu z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest:

....., tel.

e-mail:

.....
 podpis i pieczęć