

Muzeum Zamkowe
ul. Brama Wybrańców 1
43-200 Pszczyna

Nazwa i siedziba wykonawcy

Tel/fax

Email

REGON

NIP

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z zapytaniem ofertowym na zakup systemu automatycznych audioprzewodników wraz z infrastrukturą towarzyszącą, oferuję cenę za wykonanie ww. usługi w pełnym zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

Cena:	zł.
Słownie:	zł.
w tym podatek VAT:	%
w kwocie:	zł.

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu.
2. Oświadczamy, że przedstawione dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
3. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonywane przelewy za realizację zamówienia:

.....
(nazwa banku i nr rachunku bankowego)

4. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

.....
(proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy)

Miejscowość, data

Podpis / podpisy osoby / osób uprawnionej /
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy