

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy.....
miejsowość, data

Dom Pomocy Społecznej w Kowarach
ul. Waryńskiego 38
58-530 Kowary

OFERTA.....
.....
pełna nazwa Wykonawcy.....
.....
dokładny adres Wykonawcy

REGON: NIP:

Internet: http://..... e-mail:

nr tel. fax.

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **DPS.ADM.271.01 „Wymiana bramy wjazdowej do Domu Pomocy Społecznej w Kowarach”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego za:

kwotę ryczałtową.....zł netto, słownie.....zł netto,

Podatek Vat:zł, słownie.....zł

Cena brutto: zł, słownie.....zł.

I	II	III
Lp.	Rodzaj zadania	Wartość - brutto w PLN
1	Wymiana bramy wjazdowej do Domu Pomocy Społecznej w Kowarach	
RAZEM:		

Osoba do kontaktu: tel.

Email:.....

Miejscowość i data: