

Znak sprawy: 6/ZC/2015

.....
(miejsowość, data)

ZAPYTANIE OFERTOWE

- 1) Zamawiający – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ostrowi Mazowieckiej zaprasza do złożenia ofert na przegląd i konserwację central wentylacyjnych VTS w obiektach Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ostrowi Mazowieckiej ul. Trębickiego 10
- 2) Przedmiot zamówienia: przegląd i konserwacja central wentylacyjnych VTS w obiektach Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ostrowi Mazowieckiej ul. Trębickiego 10 i ul. Warchalskiego 3.
- 3) Termin realizacji zamówienia: do 31.03.2015r.
- 4) Warunki płatności: przelew, 14 dni od daty otrzymania faktury.
- 5) Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Cezary Piechowicz tel. 29 645 21 49

Treść oferty:

- a) Nazwa wykonawcy.....
- b) Adres wykonawcy.....
- c) NIP.....
- d) Regon.....
- e) Nr rachunku bankowego.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.....zł – słownie złotych.....
Podatek VAT.....zł– słownie złotych.....
Cenę brutto.....zł– słownie złotych.....

1. Termin realizacji zamówienia.....
2. Okres gwarancji.....
3. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....
4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i w pełni akceptuję wszystkie warunki.

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby
upoważnionej)