……

……..
Firma

NIP…….....

TEL…….

FAX…….

e-mail……

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie zadania pn.: **„Weryfikacja (koreferat) projektu budowlanego i wykonawczego dla zadania: „Budowa Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu przy ulicy Wernyhory 15 – 17 w Szczecinie"**

składamy niniejszą ofertę za cenę:

wartość netto……..zł (słownie……...

……

VAT……zł. (słownie……..

……

wartość brutto…….zł (słownie……..

……

Oświadczamy że:

- spełniamy warunki udziału w postępowaniu /w zał. oświadczenia 1,2/,
- wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

……
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)