

.....
pieczęć wykonawcy lub wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

.....
miejsce i data

nr tel./faksu:

REGON:

NIP:

http, e-mail

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia z dnia na następujący zakres prac:

Wykonanie robót budowlanych związanych z przeniesieniem kabli i przewodów elektroenergetycznych i telekomunikacyjnych w kondygnacji podziemnej budynku Centrum Naukowej Informacji Medycznej przy ul. Marcinkowskiego 2-6 we Wrocławiu.

Obiekt (adres): ul. Chałubińskiego 7A , 50-368 Wrocław

Komórka organizacyjna: Zakład Symulacji Medycznej / Wydział Lekarski

Oferujemy wykonanie w/w ~~dostaw/usług~~/robót budowlanych* (niewłaściwe skreślić)

1.	Przedmiot zamówienia	Cena netto PLN	VAT %	Cena brutto PLN
	Wykonanie robót budowlanych związanych z przeniesieniem kabli i przewodów elektroenergetycznych i telekomunikacyjnych w kondygnacji podziemnej budynku Centrum Naukowej Informacji Medycznej przy ul. Marcinkowskiego 2-6 we Wrocławiu.			
	Słownie (brutto PLN)			
2.	Termin realizacji zamówienia	4 miesiące od dnia przekazania terenu budowy przez Zamawiającego.		
3.	Warunki gwarancyjne i serwisowe	60 m-cy.		
4.	Termin związania ofertą:	30 dni od dnia złożenia oferty		

* Rozmiary tabeli powiększyć stosownie do potrzeb

.....
Data

.....
Podpisy osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy