

Zamawiający: **Gmina Koluszki**
ul. 11 Listopada 65
95 - 040 Koluszki

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres wykonawcy:.....

NIP:.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

e – mail:.....

**Oferujemy wykonanie zamówienia na:
Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Koluszki
za cenę:**

1. cena netto.....złotych

słowniezłotych

2. podatek VAT (8%).....złotych

słownie.....złotych

3. cena brutto.....złotych

słowniezłotych

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami zamówienia i innymi dokumentami postępowania, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

.....
data

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania
w imieniu wykonawcy