

(Nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

tel.....

Adres e-mail- jeżeli posiada

.....

NIP

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY**I. Zamawiający:****Nabywca:** POWIAT WŁOSZCZOWSKI,

ul. Wiśniowa 10 29-100 Włoszczowa

NIP: 609-00-72-293**Odbiorca:** Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2

im. Hetmana Stefana Czarnieckiego

we Włoszczowie ul. Koniempolska 40,

29-100Włoszczowa

Nawiązując do zapytania ofertowego na: **wymianę lamp oświetleniowych w budynku szkoły ZSP nr 2 ul. Koniempolska 40, 29-100 Włoszczowa,** oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Nazwa produktu	Wartość netto PLN	Podatek VAT %	Wartość netto PLN
wymiana lamp oświetleniowych w budynku szkoły ZSP nr 2 ul. Koniempolska 40 29-100 Włoszczowa			

Ogółem wartość zamówienia :

(słownie złotych:)

1. Akceptujemy czas realizacji płatności zgodnie z umową.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie **nie przekraczającym 28.08.2019r.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....,dnia.....

Wykonawca:

.....

Podpisano:

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)