

.....
Pieczęć Wykonawcy

Informacja o wartości zamówienia

Ja (My), niżej podpisany (ni)działając w imieniu i na rzecz:

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

nr telefonu nr faxu

e-mail

Określenie formy prowadzenia działalności:

.....

Numer KRS/NIP (w przypadku działalności gospodarczej)

.....

W odpowiedzi na zapytanie o ustalenie wartości zamówienia polegającego na sukcesywnej dostawie środków czystości do siedziby ZPKWZ przy ul. Kopalnianej 2 w Szczecinie.

Oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

zgodnie z załącznikiem nr 1 – formularzem asortymentowo-cenowym

dn.

.....
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych) do reprezentacji Wykonawcy