

.....  
Pieczęć Wykonawcy

### Informacja o wartości zamówienia

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

#### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

nr telefonu 3n r faxu .....

e-mail .....

Określenie formy prowadzenia działalności:

.....

Numer KRS/NIP (w przypadku działalności gospodarczej)

.....

W odpowiedzi na zapytanie o ustalenie wartości zamówienia na: usługi telekomunikacyjne w obiekcie „Szmaragd” przy ul. Kopalniana 2 w Szczecinie.

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

Działania	Cena cyfrowo (słownie) netto w PLN	Stawka VAT do zastosowania (%)
Usługa telekomunikacyjna <b><u>za jeden miesiąc</u></b>		

dn. ....

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