

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

I. Zamawiający:

Nazwa zamawiającego: Skarb Państwa – Starosta Kamieński

Adres zamawiającego: Wolińska 7b,

Kod Miejscowość: 72-400 Kamień Pomorski

Telefon: 91 3823 910

Faks: 91 3823121

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiatkamienski.pl

II. Nazwa i adres wykonawcy

NAZWA:

ADRES:

Telefon: fax

NIP:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia	Cena netto za 1 sztukę	Stawka VAT%	Cena brutto za 1 sztukę
Okresowa kontrola stanu technicznego przewodów kominowych zgodnie z art. 62 ust.1 ustawy Prawo Budowlane			
Słownie brutto:			
Czyszczenie i udrażnianie przewodów kominowych w oparciu o Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w	dymowych		
	Słownie brutto:		
	wentylacyjnych		

sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. Nr 109 poz.719 z 2010 r.)	Słownie brutto:
---	-----------------

dnia.....

.....

.....

pieczęć wykonawcy

podpis osoby uprawnionej