Załącznik nr 1 do zaproszenia do
składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

<u>Zamawiający</u> : Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. Armii Krajowej 4, tel. / fax (77) 453 88 82 / (77) 456 00 32

<u>Przedmiot zamówienia</u>: „Wymiana pokryć podłogowych w HP w Nysie”.

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:	**NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY**
Nazwa……	.....
Adres ……	.....
……	.....
	Osoba do kontaktu:
Tel./fax ……	……..
e-mail ……	Tel. ……..
NIP/KRS	e-mail: ……..

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszenie do składania ofert sygn. OWK.DB.273.10.1.2019 z dn. 16.09.2019r.

ZAOFEROWANA CENA BRUTTO za:

Zadanie 1: ……..…… zł

/słownie: ……..……zł/

Zadanie 2: ……..…… zł

/słownie: ……..……zł/

Podana cena stanowić będzie kryterium oceny ofert

Do oferty załączam podpisaną klauzulę informacyjną.

data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy