

FORMULARZ OFERTY

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, Biuro Obsługi Urzędu, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, tel. 22 695-60-61, NIP: 5251008875

II. Oferent

Nazwa i adres oferenta: _____

Adres korespondencyjny: _____

Tel: _____ Fax: _____

Regon: _____ NIP: _____

e-mail: _____ osoba do kontaktów: _____

III. Oferta

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, oferuję dostawę i montaż dwóch urządzeń klimatyzacyjnych w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 28, za łączną kwotę _____ zł brutto.

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zapytania i akceptuję zapisy ogólnych postanowień umowy.

_____, _____ 2018 r. .
miejsowość data

podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy