

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy:

a) Nazwa wykonawcy

.....
.....

b) Adres wykonawcy

.....
.....
.....
.....

tel. fax

Regon NIP

Nr konta:
.....

c) Imię i nazwisko osoby/osób składających ofertę w imieniu wykonawcy:

1.
.....
.....

2.
.....
.....

2. Oferta na temat: **Świadczenie usługi badania sprawozdania finansowego Małopolskiego Centrum Kultury Sokół w Nowym Sączu – Instytucji Kultury Województwa Małopolskiego**

3. Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

..... zł.
(cena wraz z podatkiem VAT)
słownie zł.:
w tym podatek VAT: zł.

4. Termin realizacji zamówienia:

.....

5. Warunki płatności zgodne z warunkami zamówienia.

MAŁOPOLSKIE CENTRUM KULTURY SOKÓŁ W NOWYM SĄCZU

6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią warunków zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
9. Oferta zawiera: stron.

.....

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)