

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres WYKONAWCY (OFERENTA)

Nazwa:

ZAKŁAD INSTALACYJNO-REMONTOWY w SPADKU
MIECZYSLAW SKŁADANEK

Adres:

18-400 ŁOMŻA UL. ŹDROJOWA 92A

NIP:

718 118 84 64

REGON:

450 695 640

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę jednostkową netto: 13410000 zł.

cenę jednostkową brutto: 15400 zł.

cenę całkowitą brutto zamówienia : 152 500 zł.

3. Deklaruję ponadto:

1) termin wykonania zamówienia: 20.12.2026

2) okres gwarancji: 48 miesięcy

3) warunki płatności: 30 dni

4) _____

5) _____

4. Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na
warunkach określonych w ust. 2 i 3, w miejscu i terminie określonym przez
zamawiającego.

2) spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) np. aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS;

2) _____

3) _____

4) _____

ŁOMŻA dn 01.10.2026

ZAKŁAD INSTALACYJNO-REMONTOWY w spadku

Mieczysław Składanek

(podpis i pieczęć Wykonawcy (oferenta))

tel. 602 746 220

NIP 718 118 84 64, R 450695640

Składanek Zofia
ZARZĄDCA SUKCESYJNY