FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy / usługi\* o wartości netto **poniżej 30 000** €.

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze**

Telefon : (32) 630 30 91, Faks: (32) 277 11 25, NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: **Michał Maksalon** tel. 728 406 115, fax. (32) 277 11 25,

e-mail:oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Zakup ochronnych akcesoriów BHP”**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:......................................................zł.

cenę brutto:....................................................zł.

podatek VAT:..................................................zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Oświadczam, że: zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich 6 miesięcy.\*

1. ....................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................ ...........................................................

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy