

/pieczęć Wykonawcy/

Akademia Sztuk Pięknych Katowicach
ul. Raciborska 37
40-074 Katowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Wykonawca

Adres

NIP REGON wpisany do rejestru

..... pod numerem

e-mail Fax

1) Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2, za cenę:

L.p.	Przedmiot	Cena netto	VAT (kwota)	Cena brutto
1	Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego			

3) Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców ¹ (podać o ile jest znany)
..... w części dotyczącej

4) Oświadczam, że:

- a) wykonam zamówienie w terminie do dni od daty podpisania Umowy.
- b) udzielam gwarancji i rękojmi na okres podany przez producenta, jednakże nie krótszy niż 24 miesiące od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.
- c) zapoznałem/-am się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym ASP-DAT-2312-04/2018 i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach.

5) Do oferty załączam:

....., dnia

czytelny podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
wraz z pieczęcią Wykonawcy lub imienną ze wskazaniem stanowiska¹ Odpowiednie skreślić
