

..... , dnia .....

.....  
*pieczęć Wykonawcy***FORMULARZ OFERTOWY****1. Przedmiot zamówienia:****Wymianę zaworów termostatycznych przy grzejnikach w lokalach  
mieszkalnych w budynku przy ulicy****Sztabu Powstańczego 25-33.****2. Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Tel.: .....

Fax.: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

NIP: .....

REGON: .....

**3. Składamy ofertę cenową na montaż zaworów :**

| <b>Adres</b>                     | <b>Cena netto/szt.</b> | <b>Vat/szt.</b> | <b>Cena brutto/szt.</b> |
|----------------------------------|------------------------|-----------------|-------------------------|
| <b>Sztabu Powstańczego 25-33</b> |                        |                 |                         |

Wartość szacunkowa ogółem .....

Termin realizacji .....

Gwarancja .....

Termin płatności faktury .....

**Oferty prosimy składać w sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej „Szobiszowice”  
ul. Sztabu Powstańczego 3 w Gliwicach, lub przesłać pocztą lub na adres  
mailowy [techniczny@szobiszowice.pl](mailto:techniczny@szobiszowice.pl) do godz. 15.00 dnia 20.09.2018r.**

.....  
(podpis Wykonawcy)

---