Załącznik nr 3

…………………………….….

nazwa i adres Wykonawcy

…………………………….….

e-mail

…………………………….….

tel./fax

**Agencja Mienia Wojskowego**

**Oddział Regionalny Bydgoszcz**

ul. Gdańska 163a

85-915 Bydgoszcz

**FORMULARZ OFERTY**

* 1. Oferujemy wykonanie zamówienia na **wykonanie okresowych kontroli wskazanych obiektów budowlanych Skarbu państwa Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Bydgoszczy w zakresie sprawdzenia stanu technicznego instalacji gazowych** zgodnie z Istotnymi Warunkami Zamówienia:

**za cenę netto:** ………………...................................................................................... PLN,

(słownie złotych: ……..………..…………....….................................................................),

podatek VAT ...........%, tj.:……................................................................................... PLN,

**za cenę brutto:** ………………….………….………………...……………...……… PLN,

(słownie złotych: ..………………….…............………………..…………………..……..).

*W przypadku rozbieżności w cenie netto wpisanej słownie i liczbowo przyjmuje się cenę netto wpisaną słownie.*

* 1. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie do 30 dni od dnia zawarcia umowy.
  2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
  3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte w IWZ oraz w projekcie umowy.
  4. Załącznikami do składanej przez nas oferty są:
  5. ………………………………………;
  6. ………………………………………;
  7. ……………………………………….

……………………………………….

*(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*