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)*