Załącznik nr 2

pieczęć firmowa Wykonawcy

(miejscowość ,data)

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia	Malowanie pomieszczeń w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Mysłowicach, ul. Mikołowska 4a
Wykonawca	
Adres	
NIP/KRS	
REGON	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Osoba do kontaktu	

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia			
Cena netto (w zł)	Podatek VAT %	Podatek Vat (kwota)	Cena brutto (w zł)

Przewidywana długość trwania prac (ilość dni)	
Termin realizacji prac do dnia	
Termin płatności	

podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy