

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie usługi:

- WYKONANIE POMIARÓW I SPRAWDZENIE PRAWIDŁOWOŚCI DZIAŁANIA WYŁĄCZNIKÓW PPOŻ W HALI POJAZDU CIĘŻAROWEGO, BUDYNKU WARSZTATÓW SZKOLNYCH I BUDYNKU SZKOŁY – Szt 4
- SPRAWDZENIE OŚWIETLENIA EWAKUACYJNEGO I AWARYJNEGO W HALI POJAZDU CIĘŻAROWEGO, WARSZTATACH SZKOLNYCH I BUDYNKU SZKOŁY WRAZ Z POMIAREM NATĘŻENIA OŚWIETLENIA AWARYJNEGO I EWAKUACYJNEGO.
- WYKAZ POMIERZCHNI DO OPOMIAROWANIA STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1
- ZAKOŃCZENIEM PRAC BĘDZIE PROTOKÓŁ Z POMIARÓW SPORZĄDZONY PRZEZ WYKONAWCĘ NA KAŻDY OBIEKT OSOBNO

(nazwa rodzaju zamówienia)

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

GMINA WROCLAW

PL. NOWY TARG 1-8

50-141 WROCLAW

NIP 897-13-83-551

Odbiorca

Zespół Szkół nr 2

ul. Borowska 105, 50-551 Wrocław

2. Opis przedmiotu zamówienia

- WYKONANIE POMIARÓW I SPRAWDZENIE PRAWIDŁOWOŚCI DZIAŁANIA WYŁĄCZNIKÓW PPOŻ W HALI POJAZDU CIĘŻAROWEGO, BUDYNKU WARSZTATÓW SZKOLNYCH I BUDYNKU SZKOŁY – Szt 4
- SPRAWDZENIE OŚWIETLENIA EWAKUACYJNEGO I AWARYJNEGO W HALI POJAZDU CIĘŻAROWEGO, WARSZTATACH SZKOLNYCH I BUDYNKU SZKOŁY WRAZ Z POMIAREM NATĘŻENIA OŚWIETLENIA AWARYJNEGO I EWAKUACYJNEGO.
- WYKAZ POMIERZCHNI DO OPOMIAROWANIA STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1

a) termin wykonania zamówienia: **do 20.11.2020**

b) warunki płatności : przelew 14 dni

3. Forma złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w formie :

a. Pisemnej (osobiście , listownie) na adres :

Zespół Szkół nr 2

ul. Borowska 105, 50-551 Wrocław lub

e-mail: warsztaty@zs2.wroclaw.pl

b. faksem na numer : 71 798 68 95

do dnia 21.10.2021

4. Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:

ADRES:

NIP:....., BANK: Nr

RACHUNKU

a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia /całość/ za:

Cenę netto: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto zł

Słownie brutto: zł

b) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

Wrocław, dnia.....

.....

podpis osoby uprawnionej

pieczęć wykonawcy