**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

**Oferta cenowa na:** Usługę przeglądów serwisowych systemów klimatyzacji pracujących w głównych punktach Regionalnej Sieci Szerokopasmowej województwa Warmińsko-Mazurskiego.

1. Cena : …………………….. zł netto
2. Wynagrodzenie określone w tabeli zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Do oferty załączam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i miejscowość) (podpis)