

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

TOM Sp. z o.o.
ul. Pomorska 112,
70-812 Szczecin

Niniejsza oferta jest odpowiedzią na **zapytanie o ofertę nr 2 z dnia 21.01.2015 r.** dotyczące realizacji zadania pod nazwą:

„Zakup samojezdnego urządzenia załadowczo-wyładowczego“

Zapytanie o ofertę jest dostępne na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej pod adresem: www.grupatom.pl

Data i miejsce sporządzenia oferty	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa sporządzającego ofertę	
Adres siedziby oferenta	
Numer NIP, REGON, KRS oferenta	
Kwota ceny netto oferty (wyrażona w jednostkach pieniężnych, w których miała by nastąpić płatność)	
Kwota ceny brutto oferty (wyrażona w jednostkach pieniężnych, w których miała by nastąpić płatność)	
Osoba do kontaktu (imię i nazwisko oraz numer telefonu i e-mail)	
Okres gwarancji	
Warunki serwisowania (najważniejsze)	

Oferta ważna jest minimum 60 dni od daty jej sporządzenia.

W załączeniu oferta opisująca przedmiot oferty oraz zawierająca dodatkowe informacje, których nie zamieszczono na formularzu.

Podpisy oraz pieczętki osób uprawnionych do reprezentacji (zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub za dołączeniem do oferty upoważnienia do podpisu):

1. _____(imię i nazwisko)(podpis)

2. _____(imię i nazwisko)(podpis)