

**Pieczęć Wykonawcy**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy(wykonawców występujących wspólnie):

.....

Adres: .....

TEL. ....

REGON: .....

NIP: .....

Adres e-mail do korespondencji: .....@.....

**Muzeum Sztuki Nowoczesnej w Warszawie ul. Pańska 3, 00-124 Warszawa**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na

**„Sprecyzowanie wytycznych projektowych oraz weryfikacja dokumentacji projektowej budynków Muzeum Sztuki Nowoczesnej i Teatru TR Warszawa jako obiektów uniwersalnych dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami ruchowymi, osób niesłyszących i słabo słyszających, niedowidzących i słabo widzących, oraz osób z ograniczoną możliwością poruszania się lub komunikacji”**,

oferujemy wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z warunkami i datą rozpoczęcia prac, ujętymi w treści zapytania ofertowego z dnia 1 października 2015 roku :

1. za kwotę: ..... PLN brutto  
słownie:

.....

Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.

Załącznikiem do oferty jest zapytanie ofertowe oraz podpisany dokument rejestrowy

Wykonawcy.

.....

*Miejscowość data*

\_\_\_\_\_  
*(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*