

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 słyszących, 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 8 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)