

## Oferta Wykonawcy

### Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie

ul. Doktora Witolda Chodźki 6  
20-093 Lublin

Nawiązując do zaproszenia na złożenia oferty cenowej na usługę przyłącza internetowego składam poniższą ofertę:

#### 1. Dane Wykonawcy:

nazwa.....  
numer telefonu ..... numer faksu .....  
e-mail.....  
siedziba.....  
REGON .....  
NIP.....

#### 2. Data sporządzenia oferty.....

#### 3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę :

Cena za 1 miesiąc ..... zł netto

**wartość netto** : ..... zł/24 m-ce

**VAT:** ..... zł

stawka podatku VAT : .....%

**wartość brutto** : ..... zł /24 m-ce

**4. Forma i termin płatności – przelew** (min. 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury): .....**dni.**

**5. Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta cenowa będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.**

**6. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami do zaproszenia na złożenie oferty cenowej i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.**

.....  
Podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy