OFERTA CENOWA

WYKONAWCA : Nazwa i siedziba ....

.....

tel .....……..... fax.....….....…..... NIP: .....…

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

…….. …….....…….

DO: UNIWERSYTET ŚLĄSKI
DZIAŁ LOGISTYKI
UL. BANKOWA 12
40-007 KATOWICE

Nawiązując do Państwa pisma z dnia ....., oświadczamy co następuje:

1. Oferujemy **cenę za wynajęcie sali gimnastycznej : ..... PLN/60 min** bez podatku VAT. Stawka podatku VAT wynosi .....%.
2. Cena z podatkiem VAT wynosi: .....**PLN/60 minut.**

WARTOŚĆ UMOWY:

…… PLN z VAT/60 min x 12h zegarowych tygodniowo x 30 tygodni = …….. PLN z VAT

Cena zawiera w szczególności koszt korzystania z mediów oraz z zaplecza sanitarnego i socjalnego.

3. Akceptujemy następujące warunki płatności: płatność za usługę przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonych faktur VAT/ na koniec danego m-ca.

.....

data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy