

OFERTA CENOWA

WYKONAWCA : Nazwa i siedziba

tel fax..... NIP:

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