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 ogłoszenia (uruchomienie dyfraktometru SuperNowa) z dnia ....., oświadczamy co następuje:

1. Oferujemy **cenę za wykonanie przedmiotowej usługi: ..... PLN** bez podatku VAT. Stawka podatku VAT wynosi .....%.
2. Całkowita wartość wynosi: ..... **PLN wraz z podatkiem VAT.**

Cena obejmuje wszelkie koszty związane z uruchomieniem przedmiotowego urządzenia.

3. Akceptujemy następujące warunki płatności: przelew po wykonaniu usługi w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu i wystawienia faktury. Podpisany protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.
4. Oświadczamy, iż **jesteśmy producentem / posiadamy autoryzacje producenta*** i jesteśmy uprawnieni do realizacji przedmiotowej usługi.
5. Oświadczamy, iż posiadamy OC od prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 10.000 PLN.

.....

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

***** odpowiednie podkreślić