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 (demontaż/montaż aparatu RTG) 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 jest ostateczna, obejmuje w szczególności wszelkie koszty związane z dojazdem, demontażem, przygotowaniem do transportu, montażem w docelowym pomieszczeniu oraz materiałów pomocniczych.

3. Akceptujemy następujące warunki płatności: przelew po wykonaniu usługi w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury. Podpisany protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.
4. Oświadczamy, iż posiadamy ubezpieczenie OC od prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 5.000 PLN.

.....

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