## O F E R T A W Y K O N A W C Y

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...........................................................................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ........................................................

**Oferujemy usługę odśnieżania dachów płaskich obiektów należących do Akademii Morskiej w Szczecinie w następujących cenach:**

**miesięczna opłata ryczałtowa netto za „stan gotowości”**
……………………… zł netto (słownie:…………………………………………………….……….),

…………………………stawka VAT

…………………………kwota VAT

 ……………………… zł. brutto (słownie:…………………………………………………….……..),

**odśnieżanie 1 m2 w przypadku śniegu świeżego (max 30cm):**

………………………zł. netto (słownie:……………………………………………………………..),

………………………….stawka VAT

…………………………kwota VAT

 ……………………………brutto (słownie:…………………………………………………….……),

**odśnieżanie 1 m2  w przypadku śniegu mokrego/zlodzonego (max 10cm)**

………………………zł. netto (słownie:……………………………………………………………..),

………………………….stawka VAT

…………………………kwota VAT

 ……………………………brutto (słownie:…………………………………………………….……),