



INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. I. Fiszera 14

Tel. (centr.): 058 3460881 Fax: 058 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 058 3416071

www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 37/U/Adm/2017
(nazwa i adres wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Instytut Maszyn Przepływowych
im. Roberta Szewalskiego
Polskiej Akademii Nauk
ul. Fiszera 14
80-231, Gdańsk

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 37/U/Adm/2017 na **wynajem powierzchni biurowych przez Instytut Maszyn Przepływowych PAN im. Roberta Szewalskiego w Gdańsku.**

My niżej podpisani:

1. Imię:.....Nazwisko:.....

2. Imię:.....Nazwisko:.....

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy:
Adres firmy:
Województwo:

REGON nr:	NIP nr:	
Nr telefonu:	Nr fax:	Email:
Nazwa banku:	Nr rachunku bankowego:	

1. Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SOPZ:

Miesięczna Cena brutto za 1m²: PLN

słownie: PLN



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882



INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 058 3460881 Fax: 058 3416144
Tel. (sekr.): 058 3416071

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

w tym kwota podatku VAT wynosi: PLN

Cena brutto za powierzchnię 1282,2 m²: PLN

słownie: PLN

w tym kwota podatku VAT wynosi: PLN

Cena brutto za powierzchnię 748,20 m²: PLN

słownie: PLN

w tym kwota podatku VAT wynosi: PLN

Cena brutto za powierzchnię 534,00 m²: PLN

słownie: PLN

w tym kwota podatku VAT wynosi: PLN

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SOPZ, nie wnosimy do jego treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń.

dnia

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882