



**MUZEUM
GÓRNICHTWA
WĘGLOWEGO
W ZABRZU**

41-800 Zabrze, ul. Jodłowa 59
tel: +48 32 630 30 91
fax: +48 32 277 11 25
biuro@muzeumgornictwa.pl
www.muzeumgornictwa.pl



**KOPALNIA
GUIDO**

ul. 3 Maja 93,
41-800 Zabrze,
kopalniaguido.pl



**SZTOLNIA
KRÓLOWA
LUIZA**

ul. Wolności 410,
41-800 Zabrze.

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie dostawy / usługi/roboty budowlane* o wartości netto **poniżej** kwoty określonej

w art. 4 pkt 8

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

Sprawę prowadzi: Włodzimierz Regulski tel. (32) 630 30 91 w. 2150, fax. 32 277-11-25

e – mail: wregulski@muzeumgornictwa.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Wykonanie ekspertyzy dot. przepadania organizmów cudzożywnych (grzybów) pod kątem przyczyn szkodliwości dla zdrowia osób przebywających we wskazanych wyrobiskach Kopalni Luiza.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.



**MUZEUM
GÓRNICWA
WĘGLOWEGO
W ZABRZU**

41-800 Zabrze, ul. Jodłowa 59
tel: +48 32 630 30 91
fax: +48 32 277 11 25
biuro@muzeumgornictwa.pl
www.muzeumgornictwa.pl



**KOPALNIA
GUIDO**



**SZTOLNIA
KRÓLOWA
LUIZA**

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

....., dn.

.....

*(podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*