

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP:
REGON:.....
tel.:
fax:
adres e – mail:

FORMULARZ CENOWY

Zamawiający:
Zakład Usług Komunalnych w Gryficach
ul. Zielona 5
72-300 Gryfice

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 20.12.2016 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164.zmiany Dz. U. z 2016 r. poz. 1020,, Zarządzenie Burmistrza Gryfic Nr 1106/2014 z dnia 17.04.2014 r. / na:

dostawę przepływomierzy wraz z szafkami zasilającą - telemetrycznymi oraz montażem i uruchomieniem na obiektach.

(opis przedmiotu zamówienia)

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania cenowego w zakresie z niego wynikającego, za kwotę stanowiącą sumę kosztów wszystkich czynności niezbędny do realizacji ewentualnego wykonania przedmiotu zamówienia

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

- 1/ Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert, tj. do 20. lutego .2017 r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w zapytaniu cenowym

.....
miejscowość i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/