

.....
(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 DKR-311.40.2017.ML z dnia 28 sierpnia 2017 r., prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. Poz. 2164 zmiany Dz. U. Z 2016 r. Poz. 1020 oraz w oparciu o Zarządzenie Burmistrza Gryfic Nr 1106/2014 z dnia 17 kwietnia 2014 r. - regulamin udzielania zamówień publicznych/ na:

Wymianę odcinka kanalizacji w m. Górzycy gm. Gryfice przy budynku na 4.

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

-
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wynikającym z zapytania ofertowego, za kwotę :

Brutto: zł

/słownie brutto/

2. Planowany czas wykonania przedmiotu postępowaniadni.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert. tj. do dnia 12 października 2017 r.

.....
miejscowość i data

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