

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP:

REGON:.....

tel.:

fax:

adres e – mail:

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Zamawiający:
Gmina Gryfice, Pl. Zwycięstwa 37, 72 – 300 Gryfice
Zakład Usług Komunalnej w Gryficach
ul. Zielona 5
72-300 Gryfice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29.08.2017 r., skierowane do wykonawców w oparciu o art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych / tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 1020/ w związku z zamówieniem publicznym na:

„Sukcesywną dostawę glinianu sodu SAX - 18% na oczyszczalnię ścieków w Gryficach, ul. Piastów w okresie wrzesień – grudzień 2017 r.”

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wrzesień – grudzień 2017 r.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert, tj. od dnia 21.09.2017 r.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

.....
miejscowość i data

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