

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

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

## FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

**Zamawiający:**  
**Gmina Gryfice Pl. Zwycięstwa 37**  
**Zakład Usług Komunalnych w Gryficach**  
**ul. Zielona 5**  
**72-300 Gryfice**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27.05.201 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.zm. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020/ na:

**sukcesywne dostawy środków czystości** w 2018 roku  
(opis przedmiotu zamówienia)

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wynikającym z zapytania ofertowego, za kwotę stanowiącą sumę odpowiednich kwot jak w formularzu asortymentowo cenowym będącym załącznikiem do formularza ofertowego cenowego.

**Brutto:** ..... zł  
/słownie brutto/ .....

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert, tj. do 19.01.2018 r.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym i w projekcie umowy oraz 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/