

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

## FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Gmina Gryfice Pl. Zwycięstwa 37,

72-300 Gryfice

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 18.06.2015 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 zmiany Dz. U. Z 2016 r. poz. 1020./ na:

„Sukcesywne dostawy wybranych artykułów bhp ..... transportem wykonawcy wraz z rozładunkiem do magazynu Zamawiającego przy ul. Zielonej 5 w Gryficach, w okresie od daty zawarcia umowy do 31.12.2018 r.”

(opis przedmiotu zamówienia)

Ja/My, niżej podpisany/i,

działając w imieniu i na rzecz:

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wynikającym z zapytania ofertowego, za kwotę stanowiącą sumę odpowiednich kwot z odpowiednich części załącznika nr 1.1, 1.2, 1.3 , do formularza cenowo-ofertowego (w załączeniu):**

Brutto: \_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_ ,

w tym:

Pakiet 1 (brutto) \_\_\_\_\_ zł;

Pakiet 2 (brutto) \_\_\_\_\_ zł;

Pakiet 3 (brutto) \_\_\_\_\_ zł.

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od daty zawarcia umowy do 31.12.2018
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. 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/