

.....  
(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 17.01.2019 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, zarządzenie nr 1106/2014 Burmistrza Gryfic z dnia 17 kwietnia 2014 r.

w związku z zamówieniem publicznym na:

„Sukcesywną dostawę podchlorynu sodu na oczyszczalnię ścieków w Gryficach, ul. Piastów w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 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 od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert, tj. od dnia 28.01.2019 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/