

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP:
REGON:.....
tel.:
fax:
adres e – mail:

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

Zamawiający:
**Gmina Gryfice Pl. Zwycięstwa 37, 72-300
Gryfice NIP 857-182-1013
Zakład Usług Komunalnych w Gryficach
ul. Zielona 5
72-300 Gryfice**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 14 lutego 2019 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /t. j. Dz. U. z 2018 r. poz.1986 oraz Zarządzenie Burmistrza Gryfic nr 1106/2014 z dnia 17.04.2014 r./ na:

wykonanie usługi kruszenie gruzu

(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

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od daty podpisania umowy do 30.04.2019 r.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
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/