

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

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

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

Zamawiający:
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 26.02.2019 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 / na:

dostawę kwiatów dla potrzeb ZUK Gryfice

(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 z zapytania ofertowego
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/