

.....
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

.....
(miejscowość, data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Polowa 21
18-520 Stawiski**

FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia
na

1.Oferuję wykonanie usługi/dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, w kwocie za 1 km, w wysokości :

Netto :zł., słownie :.....
Podatek :% VAT.....,słownie :
Brutto :zł., słownie :

2.Deklaruję ponadto :

a) termin realizacji zamówienia : od dnia 02.09.2015 r. do dnia 22.01.2016 r.

b) okres gwarancji :

Oświadczam, że podana wyżej cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3.Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni oraz że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie.

4.W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego.

5.Oświadczam, że :

- zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia

6.Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są :

1.
2.
3.
4.

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej)