

.....
Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, tel.fax

dnia

Zamawiający:

Miasto Kostrzyn nad Odrą
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące :

.....
.....
.....

wpisać przedmiot zamówienia

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za **wynagrodzenie łączne** w wysokości:

kwota brutto zł (słownie:)

kwota podatku VAT: zł (słownie:)

kwota netto zł (słownie:)

wyliczona zgodnie z poniższą tabelą

Wyszczególnienie	Liczba nieruchomości	Łączna powierzchnia pokrycia dachowego m ²	Łączny szacunkowy ciężar azbestu (Mg)	Cena jednostkowa netto (zł/t)	Podatek VAT (zł)	Ogólna wartość zł
Demontaż, transport i unieszkodliwianie azbestu	7	179	3,58			
Transport i unieszkodliwianie azbestu	2	166	3,32			
RAZEM (netto)						
PODATEK VAT				%		
RAZEM (brutto)						

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 10.08.2017 r.

Oświadczam, że:

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń do jego właściwego wykonania oraz spełniamy wszystkie niezbędne warunki do realizacji zamówienia.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki, w tym związanie ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku udzielenie zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Pełnomocnictwo- jeżeli dotyczy
2.
3.
4.
5.
6.

.....

Pieczęć Wykonawcy

.....

Data

.....

Podpisy osób uprawnianych do
składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy