

FORMULARZ OFERTOWY

Na realizację zadania :

„Dożywianie prowadzone przez MGOPS w Nowej Dębie
na terenie Miasta i Gminy Nowa Dęba”

Nazwa i adres Oferenta :

.....

.....

telefon

fax.....

NIP.....

regon.....

nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz zasadami określonymi w prawie zamówień publicznych :

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy niezbędne informacje, dokonaliśmy wizji lokalnej i w oparciu o te wskazane dane ustaliliśmy cenę za 1 posiłek.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń zawarty w SIWZ projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferujemy wykonanie pełnego zakresu robót będących przedmiotem zamówienia za jeden posiłek :

- cenę netto wynoszącą :zł

- słownie :

- podatek VAT w wysokości % tj.zł

- słownie :

- cenę brutto wynoszącązł.

- słownie

Upoważniony przedstawiciel
Przedsiębiorstwa

.....
(podpis i pieczęć)

Data :