

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

FORMULARZ OFERTY

GMINA SOLEC KUJAWSKI
siedziba: Urząd Miejski
w Solcu Kujawskim
ul. 23 Stycznia 7
86-050 Solec Kujawski

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na:

„Świadczenie usługi kompleksowego sprzątnia budynków Urzędu Miejskiego w Solcu Kujawskim”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za Cenę brutto:
..... PLN (słownie złotych:),

tj..... PLN (słownie) miesięcznie

Powyższa cena zawiera doliczony, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami, podatek VAT oraz inne składniki mające wpływ na wartość świadczonych usług.

2. Oświadczenia:

2.1. Oświadczam/my, że cena zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.

2.2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

2.3. Oświadczamy, że składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia *).

2.4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.

2.5. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe.

2.6. Oświadczam, że osoby kierowane do realizowania zamówienia będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

3. Zobowiązania Wykonawcy

- 3.1. Uważamy się za związanych Ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania Ofert.
- 3.2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego.
- 3.3. Akceptujemy bez zastrzeżeń istotne postanowienia umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Oferta wspólna (jeśli występuje)

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon..... Fax

Zakres umocowania:

5. Inne informacje

- 5.1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Miejscowość kod

ul.nr województwo:

e-mail:tel. fax:.....

- 5.2. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: e-mail:
..... tel. fax:.....

- 5.3. Ofertę niniejszą składamy na stronach.

.....

(Miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć imienna
osoby/osób właściwej/ych do
reprezentowania Wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić