

.....
miejsowość i data

.....
pieczętka adresowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY

Do: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej 97-330 Sulejów , ul. Targowa 20
(nazwa i adres zamawiającego)

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa/dane Wykonawcy.....
Siedziba/adres wykonawcy.....
Nr tel.....
Nr faxu.....
E-mail.....
NIP

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 12.12.2017 r. pn. „Świadczenie usług transportowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejowie w 2018 roku”.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę jednostkowa netto za 1 kmzł.
słownie:.....
Obowiązujący podatek VAT %zł.
Cenę jednostkowa brutto za 1 k.m......zł.
słownie:.....
Cena netto jednej wozogodziny.....zł
słownie.....
Obowiązujący podatek VAT %zł.
Cena brutto jednej wozogodziny.....zł
słownie.....

1.1 **Łączna cena brutto** (cena jednostkowa brutto za 1 km + cena jednej wozogodziny brutto).....zł
słownie.....

2. Oświadczamy, że cena brutto podana w pkt. 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany tj. 30 dni liczonych od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

5. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w umowie.

6. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze umowy stanowiącego załącznik nr 3, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31.12. 2018 r.

8. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)

