

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres siedziby

.....
Nr faksu

Administracja Zasobów Komunalnych
ul. Legionów 85
43-502 Czechowice-Dziedzice

FORMULARZ OFERTY

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz,

odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 11.12.2017 r. na zadanie pn.:

Wywóz odpadów z nieruchomości użyteczności publicznej zarządzanych przez
Administrację Zasobów Komunalnych na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ofertową:

- netto: zł
(słownie:),

- podatek VAT: zł,

-brutto:zł
(słownie:).

- Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 5 do zapytania ofertowego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Miejscowość

Data