

GKIOŚ.271.5.2025.MC

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres wykonawcy:

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

NIP:

REGON:

Tel. do kontaktów:

e-mail:

Do Zamawiającego:

Gmina Nowogard Plac Wolności 1, 72-200 Nowogard NIP: 859-00-12-007

- OFERTA -

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. Odławianie i transport zwierząt rannych w wyniku zdarzeń drogowych do podmiotu świadczącego całodobową opiekę weterynaryjną; wylapywanie bezdomnych zwierząt; transport zwierząt czasowo odebranych z terenu gminy Nowogard w 2026 roku za:

Kwotę nettozł/szt

Podatek VATzł/szt

Cenę bruttozł/szt

słownie złotych.....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.
2. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w ciągu 30 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty i składniki wraz z narzutami niezbędne do wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. nr 2 do zapytania ofertowego.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 6 zapytania ofertowego.

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

..... dnia.....