

GKiOŚ.271.1.2025.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. Odbiór, transport i utylizacja zwłok padłych zwierząt
lub ich części z terenu gminy Nowogard w 2026 roku za:**

Kwotę nettozł/ 1 sztukę padłego zwierzęcia lub jego części

Podatek VATzł

Cenę bruttozł/ 1 sztukę padłego zwierzęcia lub jego części

słownie złotych :

.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,
2. 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.
3. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w ciągu 30 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 4 zapytania ofertowego.

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

..... dnia.....