

FORMULARZ OFERTOWY
na dostawę artykułów biurowych dla Gminy Starogard Gdański
z siedzibą przy ul. Sikorskiego 9 w Starogardzie Gdańskim

Nazwa oferenta:

.....

Siedziba oferenta:

.....

Telefon/ fax: **e-mail:**

W związku z zapytaniem ofertowym nr ADM.271.2.2018 na dostawę artykułów biurowych dla Gminy Starogard Gdański z siedzibą przy ul. Sikorskiego 9 w Starogardzie Gdańskim składamy naszą ofertę:

Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia o wartości:

wartość brutto:

kwota podatku VAT (.....%):

wartość netto:

słownie złotych brutto:zł

zgodnie z załącznikiem nr 1 - formularzem cenowym, który stanowi integralną część oferty.

Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty zrealizowania zamówienia, w tym również te związane z dostawą zamówienia do siedziby Zamawiającego.

Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zapytania cenowego został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz cenowy- Załącznik 1

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

miejsceowość:....., dnia 2018r.