



Gmina Wleń

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zamawiający:

Gmina Wleń

Pl. Bohaterów Nysy 7, 59 – 610 Wleń

2. Wykonawca:

.....

.....

telefon: e-mail:

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Zamówienie wykonam zgodnie z zapytaniem ofertowym.
- Zapoznałam/(em) się i w pełni akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym.
- Gwarantuję realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
- Uważam się związana/(y) niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Oznaczenie części zamówienia	Stawka w zł/godz. brutto za odśnieżanie pługiem śnieżnym bez posypywania	Stawka w zł/godz. brutto za odśnieżanie pługiem śnieżnym z posypywaniem	Opłata ryczałtowa za dyżury i gotowość za jeden miesiąc
I.			
II.			

.....

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)