

.....
Nazwa wykonawcy

.....
Adres wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
Nr rachunku bankowego

FORMULARZ OFERTOWY dla zadania nr 2

1 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

„ Usługi wycinki zakrzaczeń w pasach dróg powiatowych dla ZDP Słupsk”: Zadanie nr 2 - na terenie Obwodu Drogowego nr 2 w Główczycach (na terenie gminy Potęgowo, gminy Ustka, gminy Główczyce, gminy Damnica, gminy Słupsk)

wycinka zakrzaczeń w szacunkowej ilości 36 000 m2:

za:

cenę netto zł stawka netto zł / m2
podatek VAT zł
cenę brutto zł

2 Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu cenowym:
- termin wykonania zamówienia **do 30.11.2022 r.**
- termin płatności : „*Informuję, że akceptuję termin płatności 30 dni od daty wpływu faktury do Zarządu Dróg Powiatowych*”

3 Oświadczenie:
1 zapoznałem się z treścią zapytania cenowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;
2 zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;

.....
data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej