

FORMULARZ OFERTOWY

Na wykonanie zadania pn.: ŚWIADCZENIE USŁUGI NAPRAWY I KONSERWACJI SYSTEMÓW SYGNALIZACJI WŁAMANIA I NAPADU ORAZ CCTV POZWALAJĄCE NA CAŁODOBOWY NADZÓR I MONITOROWANIE W/W SYSTEMÓW

1. Zamawiający:

GMINA GALEWICE ul. Wieluńska 5 98-405 Galewice

NIP 9970132876 REGON 250855073

Nr tel.627838618, fax 627838625

e-mail: sekretariat@galewice.pl; www.galewice.pl

2. Oferta złożona przez:

Nazwa	
Adres	
NIP	REGON
Nr telefonu/fax	e-mail

3. Oferuję bez zastrzeżeń i ograniczeń wykonanie usługi zgodnie z warunkami zapytania ofertowego Nr RO.89.2023 z dnia 17 sierpnia 2023 roku za cenę przedstawioną poniżej:

Cena netto	VAT	Cena brutto

Słownie cena brutto:

.....

- Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
- Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego
- Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję go i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki wynikające z niego
- Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
- Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
- Oświadczam, że przyjmuję 30-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe nr:

.....

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy