**GMINA GALEWICE**

ul. Wieluńska 5; 98-405 Galewice,

tel. 062 78 38 618; fax. 062 78 38 625; e-mail: sekretariat@galewice.pl; www.galewice.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: ...…………………………………………………………………………….……………………

……………………………………………………………………………………………….………….............

…………………………………………………………………………………………………..........................

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy):

……………… …………………………………………….. …………………………………………………..

……………………………………………………………………………….………………………….............

NIP..…………………………………… REGON ...……………………………...……………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę ……………..…………..............

……………………………………………………………………………………………………….….............

Nr tel.…………………….……………

Nr fax………………………………….

E-mail …………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego (cenowego) zakup czterech nowych, przednich (2 szt.) i tylnych (2 szt.) opon do pojazdu przyczepa PRONAR T672 oraz dwóch tylnych (2 szt.) opon do pojazdu Koparka CAT 432F wraz z wykonaniem usługi ich wymiany w pojazdach gminnych, oferujemy wykonanie całości zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym oraz obowiązującymi normami i przepisami za cenę: ……………….……………….. zł brutto

(słownie: ………………………………….………………………………………………………..…...)

Miejsce wymiany opon:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

Oświadczam, że:

1) Cena ofertowa zawiera podatek VAT w należnej wysokości, a także wszystkie koszty składające się na wykonanie przedmiotu zamówienia.

2) Udzielam Zamawiającemu gwarancji na opony w wysokości 24 miesięcy na ewentualne wady, do których mogło dojść na etapie produkcji opon lub też w trakcie użytkowania, będące konsekwencją defektów konstrukcyjnych, materiałowych lub produkcyjnych, bądź też błędnego zamontowania w pojeździe.

3) Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) Posiadam niezbędną wiedzę i uprawnienia do wykona zamówienia.

5) Termin płatności: 30 dni licząc od daty wpływu faktury do Zamawiającego za całość zamówienia.

Miejscowość............................ Data .....................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelne podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy