Załącznika nr 2

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługę w zakresie sprzątania pomieszczeń w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie oraz utrzymania czystości przy siedzibie Stacji, my jako firma:

.....
/Nazwa firmy/

.....
/Adres firmy/

.....
/Telefon, fax/

.....
/Adres strony internetowej/

.....
/Adres e-mailowy/

....
/NIP/ /REGON/

Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia zgodnie z terminami realizacji za cenę (cena za miesiąc):

wartość netto ..... PLN (słownie ..... złotych)

VAT: .... PLN (słownie ..... złotych)

Wartość brutto ..... PLN (słownie ..... złotych)

Łącznie wartość zamówienia wynosi brutto: .....

(.....x 12 miesięcy = ...)

Warunki płatności: Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu **30** dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur VAT na rachunek bankowy Wykonawcy.

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonania umowy.

..... dnia .....

.....
Imię i nazwisko i podpis osoby lub figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu