

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenie usług porządkowo-czystościowych na potrzeby Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kaliszu, ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz, my jako firma:

.....
nazwa firmy

.....
adres firmy

.....
telefon, fax

.....
adres strony internetowej

.....
adres e-mail

.....
NIP

.....
REGON

oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za cenę

brutto / miesiąc (słownie)

netto / miesiąc (słownie)

podatek VAT / miesiąc (słownie)

tj.

brutto netto podatek VAT

(słownie)

Termin realizacji zamówienia: do 31 grudnia 2024 roku.

Warunki płatności: Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych rachunków / faktur VAT na rachunek bankowy Wykonawcy

Miejsce świadczenia usług: siedziba zamawiającego tj.:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kaliszu,
ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz

PONADTO OŚWIADCZAMY ŻE:

- a. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- b. uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert;
- c. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

- d. osoby skierowane do realizacji zamówienia nie były nigdy karane za naruszenie prawa;
e. w przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:

.....
.....
.....

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:

Pan: Filip Dulnik
Stanowisko służbowe: Kierownik Sekcji Administracyjno-Technicznej
tel.: 627677631 / 796767001
e-mail: administracja.psse.kalisz@sanepid.gov.pl

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-
-

Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i aktualny na dzień składania ofert.

....., dnia

miejsowość

data

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