*Załącznik nr 1*

Formularz Oferty

na zakup oraz dostawę środków czystości dla Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Bydgoszczy

Pełna nazwa Wykonawcy:

……………………………………………….

Adres:

……………………………………………….

……………………………………………….

Tel/Fax:……………………………………….

Adres e-mail:…………………………………

Numer NIP:

…………………………………………… …

Numer REGON:……………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktu:

……………………………………………….

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia, akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
  2. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz jego modyfikacjami.

1. W nawiązaniu zapytania ofertowego na zakup oraz dostawę środków czystości dla Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Bydgoszczy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z cennikiem podanym w arkuszu kalkulacyjnym.
2. Łączna cena za wykonie powyższej dostawy wynosi …………………. PLN Netto, tj. ……………………..PLN Brutto.
3. Podana całkowita kwota brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
4. Termin realizacji: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
5. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zamówieniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez zamawiającego.

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

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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

(miejscowość, data)