

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

ul. nr
 kod pocztowy miejscowość

Nr tel.:

REGON: NIP:

KRS: (jeśli istnieje)

e-mail:@.....

http://.....

Oferta do zapytania na usługę wycinki oraz frezowania 11 szt. drzew (Numer zapytania SP ZOZ ADM 1/2021).

- Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotą określoną zgodnie z tabelą poniżej:

Przedmiot	Ilość [szt.]	Wartość netto (cena jedn. x ilość)	VAT (%)	Wartość brutto (wartość netto x Vat)	Termin wykonania
Wycinka drzew wraz z frezowaniem pni	11				
RAZEM:					

Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami, a także czynnościami przygotowania usługi oraz kosztami robót tymczasowych i towarzyszących, zabezpieczających teren wykonywania usługi.

- 2. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także niewymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
3. Termin płatności faktury ustala się na: **30 dni**, licząc od dnia wykonania usługi wraz z dostarczoną prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na wskazany na fakturze numer rachunku bankowego.

4. Oświadczamy, iż **na zaoferowany przedmiot wykonania usługi posiadamy stosowny sprzęt oraz konieczne uprawnienia jeśli są wymagane.**
5. Oświadczamy, iż **realizacja przedmiotu zamówienia** będzie miała miejsce w terminie do dnia: **/wypełnić/**. W przypadku niezpełnienia Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona w terminie do 6 tygodni.

6. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: <http://zsm.com.pl/odo>.

.....
Data, miejsce

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy