Miejscowość…………………………….., data………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | ………………………………….. |
| Adres Wykonawcy | ………………………………….. |
| Nr NIP | ………………………………….. |
| Telefon | ………………………………….. |
| Fax | ………………………………….. |

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zadanie polegające na „Usługach odkomarzania i deratyzacji” terenów Miasta i Gminy Międzyzdroje zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia 19.02.2016 r.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na łączną kwotę (brutto) ………………………………………,

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

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam /-y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie nasze koszty i opłaty.
2. Oświadczam /-y że osoby, które będą brał udział w wykonywaniu zadania posiadają odpowiednią wiedze i umiejętności do wykonywania zadania.
3. Oświadczam /-y, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego, akceptujemy jego treść i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam /-y, że przekazana nam specyfikacja techniczna jest w pełni wystarczająca w celu przygotowania oferty i podania ceny ryczałtowej za realizację zamówienia, o które się ubiegamy.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………… |
| (data, miejscowość) | (podpis i pieczątka Wykonawcy) |

Załącznik do formularza ofertowego

ZOS.331.2.2016.KG

Zestawienie kwot za poszczególne miesiące.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Wykonywane prace** | **Kwota brutto w PLN** |
| Marzec | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Kwiecień | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Maj | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Czerwiec | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Lipiec | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Sierpień | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Wrzesień | Deratyzacja + odkomarzanie | zł |
| Październik | Deratyzacja | zł |
| Listopad | Deratyzacja | zł |
| **Razem** | | **zł** |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………… |
| (data, miejscowość) | (podpis i pieczątka Wykonawcy) |