

.....
.....
nazwa wykonawcy (ów),

.....
.....
adres(y) wykonawcy(ów)

telefon:

fax:

e-mail:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Skrajna 5
43-400 Cieszyn

OFERTA

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer ORG.271.48.2019 z dnia 18 grudnia 2019 r. w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „Utrzymanie porządku i ochrona Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie”

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

- a) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- b) gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
 - treścią zapytania ofertowego,
 - wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
 - zmianami treści zapytania ofertowego,
- c) cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

Lp.	Rodzaj zadania	Cena jednostkowa netto zł	Ilość	Jednostka miary	wartość netto zł (kol 3 x kol 4)	Wartość brutto zł
1	2	3	4	5	6	6
1.	Moduł I		12	miesiąc		
2.	Moduł II		12	miesiąc		
3.	Moduł III		52	konwój		
Razem						

Razem wartość netto: [PLN]

(słownie: [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: [PLN]

(słownie: [PLN]

Razem cena brutto: [PLN]

(słownie: PLN)

- d) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania

zamówienia,

- e) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,
- f) akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w punkcie II.4. zapytania ofertowego,
- g) akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury Zamawiającemu,
- h) akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

2. Do kontaktów z Zamawiającym wyznaczam(y) osobę:

..... (*imię i nazwisko*)

tel.

e-mail

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:

*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

1.

2.

3.

4.

4. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
miejsowość data

.....
*podpis(y) upoważnionego(ch)
przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)*