## Formularz Oferty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  | **OFERTA** |
|  |
|  |
| Adres: |  |
|  |  |
|  |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

###### Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o.

**62-510 Konin - ul. Sulańska 13**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie „rozeznania rynku” na:

**„Dostawę środków czystości oraz art. higienicznych dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie w 2019 roku”**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu do składania ofert.

1. OŚWIADCZAMY, że:
* zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty,
* spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
* zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie opisem i warunkami zapisanymi w zaproszeniu do składania ofert i projekcie umowy.
1. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia za cenę

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł (netto) |
|  | + zł podatek VAT |
|  | = zł (brutto) |
| Słownie: |  | złotych (brutto) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty |
| ……………………………………………………………………………………………… |
| *Podpis czytelny lub pieczątka imienna* |

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki umowy określone w projekcie umowy oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data: |  |
| Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty: |  |
|  | *Podpis czytelny lub pieczątka imienna* |

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |