

Nazwa Wykonawcy:

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

Siedziba (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

NIP

REGON

....., .....

Nr

Nr telefonu

KRS....., .....

e-mail:

Nr faksu ....., .....@.....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 138o ustawy Pzp dla udzielenia zamówienia na usługi społeczne pn. „Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie”:

1. Oferujemy realizację usług zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych, zgodnie z wyliczeniami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.

Cenę netto .....zł (słownie złotych.....)

.....

Podatek VAT .....zł (słownie złotych.....)

.....

Cenę brutto.....zł (słownie złotych.....)

.....

2. Oświadczamy, że przed wypełnieniem Formularza ofertowego zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie 12 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usługi.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu o zamówieniu.
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w ogłoszeniu o zamówieniu.
6. Oświadczamy, że oferta:
  - nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
  
  - zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - informacje takie zawarte są w następujących dokumentach  
.....  
.....
7. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest  
.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do składania oferty)