

Pieczęć lub dane Oferenta

....., dnia2019 roku

GMINA ORZYSZ

UL. RYNEK 3

12 – 250 ORZYSZ

OFERTA WYKONAWCY

**„Świadczenie usług Inspektora ds. BHP i PPOŻ w Urzędzie Miejskim w Orzyszu
ul. Rynek 3 12– 250 Orzysz ”**

FORMULARZ OFERTOWY

I. OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ

Nazwa firmy/Imię i nazwisko	Adres

II. OSOBA DO KONTAKTU

Imię i Nazwisko	
Instytucja	
Adres	
Telefon	
Fax	
e-mail	

III. Wykazując spełnienie warunku posiadania kwalifikacji określonych w pkt II zapytania ofertowego załączam nw. dokumenty:

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

IV. Zadania Inspektora ds. BHP i PPOŻ w Urzędzie Miejskim w Orzyszu
będzie wykonywać (imię i nazwisko):

.....

V. Podstawowe informacje dotyczące oferty

Oferowana cena za miesięczne świadczenie usługi (w formie ryczałtu) zgodnie z wymaganiami
opisanymi w zapytaniu ofertowym wynosi : złotych (słownie
.....złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości %.

VI. Jestem związany niniejszą ofertą przez: dni.

VII. Oświadczam, co następuje:

Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści oraz zobowiązuję
się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postawionymi warunkami zapytania ofertowego,

**Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszej informacji jestem czynnym podatnikiem
podatku od towarów i usług/ nie jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług*).**

.....

Podpis i pieczęć imienna oferenta/osoby upoważnionej