

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:.....

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Orzysz

ul. Rynek 3

12-250 Orzysz

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn. „Renowacja cmentarza wojennego w Cierzpiętach” oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zamawiającego **za wynagrodzenie ryczałtowe:**

Cena oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku:

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

(słownie:)

cena brutto.....zł

(słownie:)

Oświadczam, że:

- a) Termin realizacji zamówienia (w pełnych dniach, nie później niż do 01 .12.2021r.):
.....
- b) Termin gwarancji/rękojmi wynosi 36 miesięcy.
- c) Termin płatności: 30 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(zakres odpowiedzialności)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić