

Załącznik Nr 1 do zapytania

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Gmina Michałowice, 32-091 Michałowice, Plac Józefa Piłsudskiego 1

DANE WYKONAWCY

a) Imię i Nazwisko/Nazwa

.....

b) Adres

.....

tel.

e-mail:

Nawiązując do zapytania ofertowego składam ofertę na: przeprowadzenie kontroli określonych w zapytaniu ofertowym:

Cena brutto za jedną kontrolę:.....zł

(Słownie).....

1. Oświadczam/y, że zapoznałem(am) się z treścią Zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Realizacja usług prowadzona będzie zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
5. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, informuję iż dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data:.....

Czytelny podpis.....