**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa zadania :** Dostawa worków BIG BAG

Nazwa Dostawcy : …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Adres i dane kontaktowe Dostawcy : …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………….. REGON ……………………………………………..

Tel. ………………………….. Fax………………………. E-mail ……………………………….....

Osoba upoważniona do złożenia oferty i kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia

………………………………………. Tel. ……………………… E-mail …………………………..

Oświadczam , że zapoznałem się z przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty i prawidłowego realizacji przedmiotu zamówienia. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia jak wyżej na następujących warunkach :

1. Całkowity koszt realizacji zamówienia :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość zamówienia netto** | **Wartość**  **zamówienia brutto** |
| WOREK BIG BAG | 20 szt. |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia - max. 21 dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia
2. Termin związania z ofertą : 30 dni
3. Płatność przelewem z odroczonym terminem – 21 dni
4. Cena zawiera koszt dostawy do Zamawiającego.

……………………………………… ………………………………………….

(miejscowość , data ) podpis osoby upoważnionej