

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia związanego z transportem żywności otrzymywanej w ramach „Programu Operacyjnego Pomoc żywnościowa 2014 - 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym FEAD Podprogram 2016, zwracam się z prośbą o podanie stawki wartości netto oraz brutto za jeden kilometr przejazdu samochodu ciężarowego na trasie Bydgoszcz – Żnin.

1. Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa

.....

Siedziba

.....

Nr telefonu

.....

Nr faksu

.....

adres e-mail:

.....

NIP

.....

REGON

.....

nr konta

.....

2. Dane dotyczące Zlecającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie

Adres: 88-400 Żnin ul. 700-lecia 36

tel. (52) 3032910 fax (52)3032920

Strona internetowa: www.mops-znin.pl

e-mail: mops@um.znin.pl

3. Zobowiązania Wykonawcy :

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w :

podając stawkę wartości netto oraz brutto za jeden kilometr przejazdu samochodu ciężarowego na trasie Bydgoszcz – Żnin przewożącego żywność na paletach

cena netto : zł,

(słownie:)

podatek VAT..... % -.....zł (słownie.....)

cena brutto:zł (słownie:)

4. Oświadczenia Wykonawcy :

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia.
- 2) Posiadam wymagane prawem dokumenty pozwalające na przewóz żywności.
- 3) Oświadczam, że posiadam konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
- 4) Treść projektu umowy jest znana i akceptowana.
- 5) Cena podana w ofercie będzie obowiązywała przez cały czas trwania umowy.

5. Załącznikami stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

1.
2.
3.

.....
(imię i nazwisko, podpis Wykonawcy
lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

.....
Miejscowość, data