

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Zakup preparatu chwastobójczego Agrosar 360 SL

1. Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODOWYCH SPÓŁKA

Z o.o. W CHODECZKU

Chodeczek, 87-860 Chodecz

Tel. 054 28-49-110

E-mail: biuro@ohzz.chodeczek.pl

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu: Witolda Kwapińskiego

2. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminach zgodnie z zapytaniem ofertowym.

3. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany):

nr faksu/telefonu: e-mail:.....

- 4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w przedmiocie zamówienia za cenęnetto za l +VAT,**

słownie

opakowaniel jest przeznaczone na.....ha,

termin płatności dni od dnia wystawienia faktury.

- 5. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.**
- 6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
- 7. W razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w dokumentacji postępowania, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)