

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Usługa badania gleby

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 za cenę
.....zł netto +zł VAT.

Słownie:

Deklarowany termin zakończenia prac (badania gleby oraz wykonanie map):

.....

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)