

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą „**USŁUGI TRANSPORTOWE NA OBSZARZE MIASTA RYPIN W 2015 ROKU**”:

1. Oferujemy cenę za 1 godzinę świadczonej usługi zgodnie z wymaganiami Zapytania ofertowego:

cena netto zł (słownie:)

VAT zł (słownie:)

cena brutto zł (słownie:)

Oświadczamy, że:

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
- przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2015 roku lub gdy Zamawiający wyda na realizację zamówienia kwotę jaką zamierza przeznaczyć.

2. Dane Wykonawcy:

- REGON
- NIP
- Nr telefonu
- Nr faxu
- E – mail

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)