

Znak sprawy: DZ.26.1.2019.Pł

....., dnia.....

Nazwa Wykonawcy.....
Adres Wykonawcy.....
NIP.....
Regon.....
Nr telefonu
E-mail
Nr rachunku bankowego.....

Zakład Usług Komunalnych w Radomiu
ul. Sucha 15
26-600 Radom

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie cenowe Znak sprawydotyczące
**Świadczenia usługi płoszenia ptaków metodą sokolniczą w Parku Leśniczówka
i Parku im. T. Kościuszki w Radomiu**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

łączna cena netto za 1 dzień płoszenia wynosizł
(słownie złotych.....)

Podatek VAT.....zł (słownie złotych.....)

(wypełnia podatnik VAT na terenie RP)

łączna cena brutto za 1 dzień płoszenia wynosizł
(słownie złotych.....)

Oświadczam, iż jestem / nie jestem * płatnikiem VAT na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

W przypadku gdy, Wykonawca nie jest płatnikiem VAT na terenie RP, obowiązek odprowadzenia należnego podatku VAT spoczywa na Zamawiającym. W takim przypadku Zamawiający do porównania ofert do podanej ceny netto doliczy należny podatek VAT. Wykonawcy zostanie wypłacona jedynie kwota netto, zaś należny VAT Zamawiający odprowadzi do właściwego Urzędu Skarbowego

*-nie potrzebne skreślić

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zapytaniu cenowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

Potwierdzamy termin realizacji wykonania przedmiotu zamówienia - od dnia podpisania umowy do 31.10.2019r.

Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie niezbędne koszty związane realizacją przedmiotu zamówienia oraz opłaty i podatki, w tym podatek od towarów i usług.
Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w w/w zapytaniu cenowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć
Wykonawcy lub osoby upoważnionej