

FORMULARZ OFERTY

na zamówienie o wartości szacunkowej netto **poniżej 30 000** euro.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miasto Ostrów Mazowiecka
ul. 3 Maja 66, 07-300 Ostrów Mazowiecka
NIP: 759-162-50-88, REGON: 550667860

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Wykonywanie zadań z zakresu służby BHP w Urzędzie Miasta Ostrów Mazowiecka w roku 2017.

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

(wraz z nr telefonu oraz adresem e-mail do kontaktu)

.....
.....
.....
.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Łączną cenę netto (za 12 miesięcy):.....zł.

słownie netto:zł.

Łączną cenę brutto (za 12 miesięcy):.....zł.

słownie brutto:zł.

Miesięczne wynagrodzenie będzie wynosiło (1/12 zaoferowanej kwoty) zł

(słownie:złotych)

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: **01 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.**
- b) warunki płatności: **przelew 14 dni**

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i w terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- 1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje niezbędne do wykonywania zadań służby BHP oraz ukończenie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników tej służby.

.....dn.

.....
*podpisy (pieczęcie) osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*