

## FORMULARZ CENOWY

1. Nazwa i adres oferenta:

Nazwa:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

NIP: .....

Nr telefonu: .....

adres e-mailowy: .....

**Gmina Kulesze Kościelne**  
**ul. Główna 6**  
**18-208 Kulesze Kościelne**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia .....

2. Przedmiot zamówienia:

*Utrzymanie poprawnego stanu sanitarnego w gminie.*

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Cenę netto: ..... PLN / miesiąc

podatek VAT: ..... PLN

cenę brutto: ..... PLN / miesiąc

(słownie cena brutto :.....)

4. Przedmiot zamówienia wykonamy w jak najkrótszym czasie po zgłoszeniu telefonicznym, tj. w ciągu 24 godzin w okresie letnim i 36 godzin w okresie zimowym.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu cenowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

7. Załączniki\*

.....  
(data)

.....  
(podpis oferenta)

\* Niepotrzebne skreślić