

Oznaczenie sprawy: ZDP/DI/5442d/1/2023

ZAMAWIAJĄCY:

Zarząd Dróg Powiatowych w Gliwicach
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice
tel. 32 234 31 62
adres e-mail: przetargi@zdpgliwice.pl

FORMULARZ OFERTY

Nazwa zadania:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia **13.01.2023** r. na
**„Świadczenie usług transportowo-sprzętowych dla potrzeb Zarządu Dróg Powiatowych
w Gliwicach w zakresie dróg powiatowych”**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez*:

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....

NIP:

REGON: nr telefonu

nr faxu adres e mail.....

*w przypadku składania oferty wspólnej należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów



1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

Lp.	Nazwa usługi	Cena za 1 godz. pracy (netto)	Ilość godz. pracy łącznie:	Razem netto:
1.	Usługa koparko-ładowarką wraz z operatorem		100	
2.	Usługa transportowa samochodem ciężarowym wraz z kierowcą		180	
Cena ofertowa netto:				
Podatek VAT %				
Cena ofertowa brutto:				

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczam/y/, że spełniamy warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonania usługi,
- posiadania wiedzy i doświadczenia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że przyjmujemy 30-dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

5. Oświadczam(y), że:

- załączony do zapytania wzór umowy - ZAŁĄCZNIK NR 2, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

6. Osoba do kontaktu:

.....

(imię i nazwisko, nr tel., nr faksu, e-mail)

7. Integralną część oferty stanowią:

1.

2.

3.

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej