

FORMULARZ OFERTY

OFERTA	
Przedmiot zamówienia poniżej 14 000 euro	„Kompleksowa usługa w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania przeterminowanych leków na terenie miasta Płocka”
Zamawiający	Związek Gmin Regionu Płockiego
Wykonawca /nazwa, adres, tel/fax/	
Cena oferowana brutto w złotych za kg odpadów /z podatkiem VAT/ cyfrowo
Wartość brutto /z podatkiem VAT/ cyfrowo
Termin realizacji	1 styczeń 2012 r – 31 grudzień 2012 r

Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:

- 1.....
2.....

Podpisy i pieczęcie uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy

- 1.....
2.....

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy na zamówienie i że w przypadku wyboru naszej oferty przystąpimy do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie wyznaczonych przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona nastronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr.....do....
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1.....
 - 2.....

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych

Płock, dn.....