

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Pieczęć firmowa

Dane Oferenta:

Nazwa firmy.....

Adres:.....

Tel./faks:.....

NIP:.....

REGON:.....

E-mail:.....

dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego, „wynajem powierzchni magazynowej”

przedstawiamy ofertę dla Fundacji Śląskie Hospicjum dla Dzieci Świetlikowo zgodnie z zapytaniem ofertowym.

1) Cena czynszu miesięcznego wynajmu magazynu w kwocie brutto:

Słownie:

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

2) Koszty Wykonawcy za poszczególne, dokładnie wymienione media (woda, prąd, ogrzewanie) z ostatnich 12 miesięcy z rozbiciem na poszczególne miesiące. W przypadku braku możliwości podania przez Wykonawcę takich kosztów z racji nieużywania magazynu należy podać przybliżone opłaty za poszczególne, dokładnie wymienione media:

Słownie:

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. termin płatności faktury przez Zamawiającego to 14 dni od daty wystawienia poprawnie wystawionego dokumentu.
2. Wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty do końca trwania umowy

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.