



ZAMAWIAJĄCY: GMINA KUNÓW
ul. Warszawska 45B, 27-415 Kunów
tel./fax 41/26-13-174, 261-13-62, 261-13-56
NIP 661-21-59-982

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię Nazwisko/nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu pn. „Sukcesywna dostawa środków czystości na potrzeby Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie w 2020/2021 roku”

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Nr IGP.II.271.5.2020 pn. „Sukcesywna dostawa środków czystości na potrzeby Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie w 2020/2021 roku” zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym składamy niniejszą ofertę.

1. Za wykonanie ww. usługi oferujemy:

cenę ryczałtową w kwocie łącznej brutto: zł.¹

(słownie:.....zł.)

2. Oświadczam, że oferowana przeze mnie cena zawiera wszelkie koszty realizacji umowy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, nawet jeśli nie zostało to wyraźnie opisane w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że reklamacje będą załatwiane w terminie (patrz rozdz. IX Zapytania ofertowego Kryteria wyboru):

| CZAS REALIZACJI REKLAMACJI | | | | |
|----------------------------|---|--------------|--------------|-------------------|
| Podstawowy czas reklamacji | Czas reklamacji oferowany przez Wykonawcę | | | |
| | powyżej 48 godzin | do 48 godzin | do 24 godzin | od 0 do 12 godzin |
| | | | | |

¹ Suma wszystkich pozycji z kolumny 10 Formularza asortymentowego.

W przypadku, gdy żadna z pozycji w tabeli nie zostanie przez Wykonawcę zaznaczona (znakiem x), Zamawiający uzna, że czas realizacji reklamacji nie nastąpi w podstawowym zakresie, co jest równoznaczne z przyznaniem 0 pkt dla tego kryterium.

4. Do kontaktu z Zamawiającym upoważnione są następujące osoby:

1), tel./fax, e-mail

zakres odpowiedzialności

2), tel./fax, e-mail

zakres odpowiedzialności

5. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, **w przypadku składania oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Tel./faks

Ponadto oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte.
2. Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.
3. Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należytą starannością.
4. Wyrażam/-y zgodę na wskazaną w zapytaniu ofertowym zasadę określania warunków płatności.
5. Oświadczam/-y, że w stosunku do Wykonawcy:
 - a. nie otwarto likwidacji,
 - b. nie ogłoszono upadłości.
6. Oświadczam/-y, że ofertę złożono zgodnie z reprezentacją Wykonawcy lub jego pełnomocnictwem.
7. Oświadczam/-y, że zawarte w zapytaniu ofertowym warunki dot. niniejszego postępowania akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do realizacji zamówienia na ww. warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/-y, że oferowane środki czystości są dopuszczone do obrotu i używania i posiadają odpowiednie świadectwa jakościowe, certyfikaty, atesty.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka*