Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

..........................................................................

Siedziba Wykonawcy:

........................................................................

Adres do korespondencji:

……………………………………………….…………….......................................................

………………………………………………………………………………………………………

NIP:......................................................................

REGON:...............................................................

Nr telefonu.............................................................

Nr faksu……………………………………………….

e-mail ………………………………………………….

W związku z zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem zamówienia jest  
wykonanie usługi zwalczania larw, nimf oraz osobników dorosłych kleszczy, na wybranych zielonych terenach rekreacyjnych (zadrzewionych, zakrzewionych ze zbiornikami wodnymi)   
i placach zabaw, na terenie powiatu rawskiego.

1. Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za kwotę w wysokości:

Cena za 1 m² powierzchni objętej zabiegiem wynosi :

1. cena brutto ...................... zł/ m², (słownie: .................................................................... zł),
2. cena netto (bez podatku VAT) .................... zł/ m² (słownie ......................................... zł),

e) podatek VAT ( .......% ) ..................... zł (słownie ............................................................. zł)

1. Oświadczam, że zadeklarowana cena zawiera podatek VAT w należnej wysokości

oraz wszystkie koszty składające się na realizacje z należytą starannością niniejszego zamówienia, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

1. Środki biobójcze, dopuszczone do obrotu, które będą stosowane to:

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie usługi objętej przedmiotem zamówienia w terminie do 17.08.2025
2. Oświadczam, że:
3. posiadamy uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
4. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, sprzętowym i osobami uprawnionymi do wykonania zamówienia.

Załączniki:

1. ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………

Miejscowość i data: Podpis i pieczęć oferenta lub osoby upoważnionej

……………………………. ………………………………………………..

6. Uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.