

ZAMAWIAJĄCY:  
MIEJSKI ZARZĄD GOSPODARKI  
KOMUNALNEJ – JEDNOSTKA  
BUDŻETOWA GMINY CZELADŹ  
ULICA ELIZY ORZESZKOWEJ 12  
41-253 CZELADŹ

WYKONAWCA:

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

.....  
*PEŁNA NAZWA/FIRMA, ADRES, adres e-mail:*  
*W ZALEŻNOŚCI OD*  
*PODMIOTU: NIP, PESEL, KRS/CEIDG*  
*REPREZENTOWANY PRZEZ*

.....  
.....  
*(IMIĘ NAZWISKO, STANOWISKO/PODSTAWA DO*  
*REPREZENTACJI)*

---

## OFERTA

---

**Nazwa Wykonawcy:**

.....

ulica: ..... kod i miejscowość:.....

powiat:.....

województwo:.....

NIP:.....PESEL:.....KRS:.....CEIDG:.....

Adres do korespondencji, (jeżeli jest inny niż podany powyżej):

.....

Osoba upoważniona do kontaktowania się z

zamawiającym: .....

Nr telefonu: .....Nr faxu: ..... E-mail: .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu pod nazwą:

**„Zakup, dostawa oraz montaż modułu powiększającego istniejący kontener”.**

**składam/y następującą ofertę:**

1. Oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

**„Zakup, dostawa oraz montaż modułu powiększającego istniejący kontener”.**

W terminie : dwa miesiące od daty podpisania umowy

za cenę netto: .....zł.,  
podatek od towarów i usług (VAT) .....%.      zł.,  
cena brutto:.....zł

2. Oświadczam, że udzielam 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia.
3. Wyżej podana cena jest ceną w rozumieniu art. 3 ust 1 punkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).
4. Cena określona w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia/umowy i została wyliczona zgodnie z wymaganiami zamawiającego.

.....  
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby  
upoważnionej do reprezentowania wykonawcy