

## Formularz ofertowy

Nr sprawy: **EZ-ZR-25/2017**

### Usługa

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia - usługi:

**Koszenie trawy na Cmentarzu Komunalnym oraz Cmentarzu Wojennym w Stargardzie.**

a) termin wykonania zamówienia: do 31.10.2017 r.

b) warunki płatności: **przelewem 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **20.04.2017r.** godzina **10:00** w formie\*:

- W wersji elektronicznej na e-mail: [ofertyt@mpgk.stargard.pl](mailto:ofertyt@mpgk.stargard.pl) lub
- Pisemnej (osobiście, listownie) na adres: j.w,

IV. Nazwa i adres Wykonawcy;

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

Tel. .... Faks. .... e-mail.....

NIP: .....

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Czynność do wykonania	j.m	Powierzchnia obmiar	Ilość koszeń	Cena jednostkowa netto za 100 m <sup>2</sup>	Wartość netto
1	Koszenie trawy Cmentarz Komunalny ul. Kościuszki 26	100 m <sup>2</sup>	240,17	5		
2	Koszenie trawy Cmentarz Wojenny ul. Reymonta 80	100 m <sup>2</sup>	86,70	5		
Razem:						

Wartość netto: ..... zł (powierzchnia x Ilość koszeń x cena jednostkowa)

Podatek VAT: ..... zł

Wartość brutto: ..... zł

Słownie brutto: ..... zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisze w siedzibie Zamawiającego:

1. ....  
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

....., dnia .....

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić