Znak sprawy: **EZ-GT15-11/2019**

**Formularz ofertowy**

 **Wykonanie 5 letniego przeglądu obiektów budowlanych Administracji, Zakładu Oczyszczania Miasta, Zakładu Wodociągów i Kanalizacji, Zakładu Usług Pogrzebowych i Cmentarnych Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Stargardzie**

(nazwa rodzaju zamówienia)

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: Usługa

1. Wykonanie 5 letniego przeglądu obiektów budowlanych Administracji, Zakładu Oczyszczania Miasta, Zakładu Wodociągów i Kanalizacji, Zakładu Usług Pogrzebowych i Cmentarnych Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Stargardzie
2. Termin realizacji zamówienia do dnia 31.10.2019 (z uwzględnieniem zapisów specyfikacji)
3. Warunki płatności: przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **2019.07.02** **do godz. 12.00** w formie\*: Pisemnej (osobiście, listownie) w Miejskim Przedsiębiorstwie Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: **oferty@mpgk.stargard.pl** z dopiskiem w temacie ,,Przeglądy budynków”

**Uwaga**

**Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

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

NIP: ……………....................................... Telefon kontaktowy: ………………………….

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto …………………………………….. zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Cenę brutto …………………………………… zł

Słownie cena brutto:……….………………………………………………………… zł

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

UWAGA:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, kierując się kryterium najniższej ceny

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić