

**FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

Na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 30 000 euro.

Nr sprawy: OR.272.16.2017.ML

**Nazwa (firma) i adres zamawiającego:**

Nazwa zamawiającego: Powiat Międzyrzecki – Starostwo Powiatowe / ~~Zarząd Powiatu.~~<sup>1</sup>  
 Adres zamawiającego: ul. Przemysłowa 2  
 Kod Miejscowość: 66-300 Międzyrzecz  
 Telefon: 95 742-84-10  
 Faks: 95 742-84-11  
 Adres strony internetowej: <http://bip.powiat-miedzyrzecki.pl/>  
 Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiat-miedzyrzecki.pl  
 Godziny pracy: poniedziałek: 8:00-16:00  
 wtorek-piątek: 7:00-15:00

**I. Opis przedmiotu zamówienia.** Przedmiotem zamówienia jest wykonanie czynności związanych z stwierdzeniem zgonu, ustalaniem jego przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu na terenie Powiatu Międzyrzeckiego. Usługa świadczona będzie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2017r.

**II. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.****III. Nazwa i adres WYKONAWCY.**

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
  - Cenę netto.....zł.
  - Słownie netto: .....zł.
  - Cenę brutto:.....zł.
  - Słownie brutto:.....zł.
  - Podatek VAT:.....zł.
  - Słownie podatek VAT:.....zł.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

- a) Termin wykonania zamówienia:.....
- b) Okres gwarancji:.....
- c) Inne:.....

2. Oświadczam, że:

- a) Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- b) Zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego uwag.
- c) Związani jesteście ofertą 30 dni od daty złożenia oferty tj. do dnia.....
- d) W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

\_\_\_\_\_ osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_

<Miejscowość, data>

\_\_\_\_\_  
( podpis Wykonawcy - osoby upoważnionej)