

Oznaczenie sprawy: ZDP/DI/5442w/16/2022

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Gliwicach**

**ul. Zygmunta Starego 17**

**44-100 Gliwice**

**Tel. 32 234 31 62**

**Adres e-mail: przetargi@zdpgliwice.pl**

**FORMULARZ OFERTY**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 07.11.2022 r. pod nazwą:

**„Wykonanie cięć pielęgnacyjnych drzew w ciągu drogi  
wojewódzkiej Nr 907”**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**Nazwa Wykonawcy :** .....

.....

**Adres Wykonawcy:** .....

.....

**NR NIP:** .....

**NR REGON:** .....

**Numer telefonu Wykonawcy:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Imię nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:**

.....



**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	CENA NETTO za szt.	ILOŚĆ w szt.	CENA NETTO RAZEM	WARTOŚĆ VAT wg stawki .....%	CENA BRUTTO RAZEM
Wykonanie cięć pielęgnacyjnych		133			
<b>RAZEM:</b>					

**Łączna cena brutto (słownie):** .....

**Oświadczam(y), że:**

- zapoznałem(liśmy) się z wytycznymi zapytania i jego załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca;
- oświadczam(y), że dokonaliśmy wizji w terenie i nie wnosimy zastrzeżeń dotyczących drzew przewidzianych do pielęgnacji,
- oświadczam(y), że prace wykonamy zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu i załącznikach;
- oświadczam(y), że przyjmujemy warunki płatności ujęte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7.

**Do oferty załączamy dokumenty wymagane zgodnie z zapytaniem ofertowym:**

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

.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko

.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej