

FORMULARZ OFERTOWY
do zapytania ofertowego pn.:

**Świadczenie usług pocztowych dla Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu
w okresie od 07.2024 do 06.2025**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Adres

Nr telefonu / adres e-mail

NIP..... nr REGON

Urząd Skarbowy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

cena netto za całość zamówienia zł

cena brutto za całość zamówienia zł

(słownie:)

Ceny jednostkowe zawiera Załącznik pn. wykaz cen.

Równocześnie oświadczam, iż ww. Wykonawca

- w cenie oferty uwzględnił wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- zapoznał się i akceptuje wszystkie warunki realizacji zamówienia określone w ogłoszeniu wraz z załącznikami nr 1, 2 i 3;
- wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;

Podpis osoby uprawnionej