

## FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

NIP, REGON.....

### DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO

Gmina Słupno, 09-472 Słupno, ul. Miszewska 8a

### **Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia:

**zakup środków czystości dla Urzędu Gminy w Słupnie oraz placówek oświatowych w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. wraz z dostawą do siedziby**

**Zamawiającego**

**Na kwotę brutto :** .....

Słownie .....

2. W terminie do 2 dni od chwili złożenia zapotrzebowania.

3. Termin płatności 30 dni od daty złożenia zamawiającemu faktury.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami prawnymi.
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia wymagane odrębnymi przepisami prawa
3. Posiadam wiedzę oraz umiejętności poparte zapleczem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

---

imię i nazwisko, podpis  
uprawnionego przedstawiciela  
Wykonawcy