Załącznik nr 1 do SIWZ

Nr sprawy: DKA/61-1949/2019

FORMULARZ OFERTY

Świadczenie usług pocztowych

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym,

- pełna nazwa Wykonawcy:……

- adres: ……

adres e-mail: ……..…… NIP: ……. REGON: ……

2. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określone w załączonym arkuszu kalkulacyjnym ceny jednostkowe, składające się na łączną wartość: …….. złotych netto;
(słownie: …… złotych netto).

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, SIWZ oraz załącznikami do SIWZ i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń.

4. Uważamy się za związani niniejszą ofertą przez okres 45 dni od daty upływu terminu składania ofert.

5. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 4 do SIWZ

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy