SO.0543.5.2022.ASJ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy zapytania ofertowego „Obsługa medialna Gminy Miejskiej Piechowice”.**

Ofertę składa: ...............................................................................................................................

Nazwa wykonawcy(wykonawców)

adres:.............................................................................................................................................

kod i miejscowość:........................................................................................................................

województwo/powiat:...................................................................................................................

nr NIP: ..................................................... nr REGON:................................................................

e-mail:................................................. nr tel.:......................................... fax: ..............................

KRS...........................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: „**Obsługa medialna Gminy Miejskiej Piechowice**” składamy niniejszą ofertę:

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr kolumny** | **1** | | **2** | **3** | |
| **Nazwa usługi** | **Cena netto za jeden miesiąc  świadczenia usługi** *(zł netto)* | **Cena brutto za jeden miesiąc  świadczenia usługi** *(zł brutto)* | **Zakładany  czas trwania umowy**  **(w miesiącach)** | **Maksymalna łączna cena netto za świadczenie  usługi**  *(zł netto)* | **Maksymalna łączna cena brutto za świadczenie  usługi**  *(zł brutto)* |
| **Obsługa medialna Gminy Miejskiej Piechowice** |  |  | 12 |  |  |

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
3. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
4. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty

Imię i Nazwisko .............................................

nr tel. ................................. e-mail ..................................

............................................. .............................................

(miejscowość i data) (podpis osób(y) uprawnionej

do składania oświadczenia

woli w imieniu wykonawcy)