zał. nr 2

**Oferta**

**w postępowaniu o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro**

**na „Dostawa środków czystości na potrzeby Urzędu Gminy Łabowa”**

1. Nazwa (firma) oraz adres oferenta

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………

REGON: …………………………………

1. Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: ……………………. zł …………………………………………….. słownie
3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od 04.01.2021 roku do 31.12.2021 roku
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy bez zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
7. …………………………………………
8. …………………………………………
9. …………………………………………

Miejscowość…………………………, dnia …………………… roku