**Załącznik nr 2**

**Gmina Gołdap**

**Plac Zwycięstwa 14**

**19-500 Gołdap**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Zapytanie ofertowedot. wykonania usługi w zakresie przewozu mieszkańców na Cmentarz Komunalny w Gołdapi

Nazwa i adres Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe oferuję wykonanie usługi zgodnie

z przedstawionym przedmiotem zamówienia w cenie ryczałtowej:

realizacja przewozu osób na Cmentarz Komunalny w Gołdapi w każdą pierwszą sobotę miesiąca:

…….…………………………..………………………………..………….………….. zł brutto;

słownie: ………………………………………………………………………………. zł brutto.

Oświadczam, że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4) wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;

5) po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

6) uważamy się związani niniejszą ofertą cenową przez okres 30 dni od wyznaczonego

terminu składania ofert;

7) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu

i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)