**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**

dot. wykonania usługi w zakresie przewozu mieszkańców na Cmentarz Komunalny w Gołdapi w każdą sobotę miesiąca z wyłączeniem pierwszej soboty miesiąca oraz w dniach:  
1 - 2 listopada 2025 r.

**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 sobotę miesiąca  
z wyłączeniem pierwszej soboty miesiąca (cena za jeden przewóz):

…….…………………………..………….. zł brutto;

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

realizacja przewozu osób na Cmentarz Komunalny w Gołdapi w dniach: 1-2 listopada 2025 r.:

…….…………………………..………….. 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)