

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**GMINA JASTRZĄB**  
**Pl. Niepodległości 5**  
**26-502 Jastrząb**

### FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa wykonawcy .....
2. Adres wykonawcy .....
3. NIP: ..... Regon .....
4. Telefon, fax .....
5. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na realizację zadania w celu zakupu sprzętu ratowniczego dla jednostek OSP z terenu gminy Jastrząb oferuję kompleksowe wykonanie zamówienia za cenę ryczałtową **brutto** .....  
w tym kwota netto: ..... zł  
Podatek VAT ..... % w wysokości .....
6. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia .....
7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
9. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

.....  
(podpis wykonawcy)