

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Usługa cięcia kukurydzy na kiszonkę w technologii SHREDLAGE

Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODOWYCH SPÓŁKA

Z o.o. W CHODECZKU

Chodeczek, 87-860 Chodecz

Tel. 054 28-49-110 E-mail: biuro@ohzz.chodeczek.pl

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminach zgodnie z zapytaniem ofertowym.

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP: REGON:

Nr KRS (jeśli został nadany):

nr faksu/telefonu: e-mail:

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

	Usługa	Cena za 1 ha netto	Uwagi
1.	Sieczkarnia do kukurydzy		
2.	Ciągnik z przyczepą do odwozu		
3.	Ciągnik do ubijania i podgarrania		

termin płatności dni od dnia wystawienia faktury.

Do formularza prosimy załączyć specyfikacje sieczkarni, ciągników i przyczepy.

4. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. W razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w dokumentacji postępowania, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
Z

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)