ZAŁĄCZNIK NR 2

do zapytania ofertowego

**OFERTA**

**Zamawiający:**

**GMINA MIASTO STARGARD**

**Ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17**

**73-110 Stargard**

**NIP 854-222-88-73**

**REGON 811685734**

**Tryb:** Zapytanie ofertowe

**Nazwa postępowania:**

**„Wykonanie odlewów 16 rzeźb w postaci gryfów („gryfików”) o cechach indywidualnych z atrybutami.”**

Ofertę składa:

Nazwa wykonawcy

………………………………………………….............................................................................................................................

(adres, NIP, REGON)

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oferuję zrealizować przedmiot umowy za następującą łączną cenę ofertową:**

……………………………………. Zł brutto,

Słownie :…………………………………………………………………………………..

w tym:

- wartość netto ……………………..…….. zł

- podatek VAT …. % …………………….. zł

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **kwota netto** | **stawka VAT** | **kwota brutto** |
| I. odlewy 16 gryfików z atrybutami |  |  |  |

Nazwisko i imię:

……………………………………………………………………………………

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

…………………..………………………………………………………………..

Miejscowość i data: …………………………………

Pieczęć Wykonawcy i podpis: ……………………………………………….