Znak sprawy: IT. 6710.1.2022

**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

…………………………..

(miejscowość, data)

**Gmina Odrzywół**

**26-425 Odrzywół**

**ul. Warszawska 53**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Przedsiębiorstwa (jednostki, podmiotu)

*……………………………………………………….......................................................................….*

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

Adres Przedsiębiorstwa (kod, miejscowość, woj., powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

…………………………………………………………………………………………………………

REGON………………………………

NIP …………………………………..

Numer telefonu (z nr kierunkowym)……………………………..

Numer faksu ………………………………………………………

Adres strony internetowej ……………………………….…… , e-mail ……………….……….........

2. Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie pn.: **Wykonanie rocznych przeglądów stanu technicznego placów zabaw, boisk sportowych i siłowni napowietrznych**,oferujemy wykonanie zamówienia:

za łączną cenę brutto : ............................................ zł

słownie .............................................................................................................................................

w tym podatek VAT w kwocie ............................................zł

cena netto: .................................................... zł,

1) Termin realizacji zamówienia do dnia: **08 lipca 2022 roku.**

2) Wynagrodzenie za dostawę płatne będzie na nasze konto w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego.

3) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5) Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest: ………………………….……………..

tel. .......... .......... .........., faks: .......... .......... .......... e-mail: .......... .......... ..........

10) Do oferty dołączono następujące dokumenty:

1. Formularz cenowy

2. ………………………………………………………………………………

………………………………………………………..……

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki