

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Gmina Troszyn
ul. Słowackiego 13
07 - 405 Troszyn

Nazwa Wykonawcy (nazwa firmy, adres)

fax..... tel.

Nr NIP Nr REGON

Nr podstawowego konta.....

w banku

e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz.1843 ze zm.) składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania :

Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb Klubu Senior + w miejscowości Troszyn

Wyposażenie pomieszczeń Klubu Senior +

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Netto:zł

podatek VAT: % zł

Brutto:zł

/słownie brutto/.....

1. Termin realizacji zamówienia - **do 30.11.2020r.**
2. **Okres gwarancji** * -
3. Oświadczamy, iż zdobyliśmy konieczne informacje oraz materiały do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert
5. Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
8. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
9. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
10. Osoba do kontaktu.....

*nie krótszy niż wymagany w zapytaniu ofertowym

.....
/Data i podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/