

.....  
Pieczęć Oferenta

Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego

BOR.2300.2.2023.DK

Nazwa i adres siedziby Oferenta:	Pozostałe dane:
..... ..... ..... .....	REGON .....
	NIP.....
	Nr faksu do korespondencji .....
	Nr tel. ....
	e-mail .....

### FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczącego „**Wymiany (montażu) rewizji rur spustowych, czyszczeniu rynien, montażu barier (siatek) przeciw gnieźdzeniu się ptaków oraz drobnych prac dekarских (wymiana uszczelniaczy)**” w Biurze Powiatowym ARiMR w Bolesławcu, znajdującym się przy ul. Komuny Paryskiej 38, 59-700 Bolesławiec, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia/usługi wg poniższych warunków:

Lp.	Towar	ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8=3*4*5
1	Wymiana (montaż) rewizji rur spustowych, fi 100	4 kpl					
2	Czyszczenie rynien spustowych	40 mb					
3	Montaż barier, siatek ochronnych na rynnach przeciw gnieźdzenia się ptaków	15 mb					
4	Wymiana uszczelniaczy na dachu	10 m <sup>2</sup>					
Razem							

1. Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia : .....zł  
słownie: ..... zł
2. Wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia:  
..... zł  
słownie: ..... zł
3. **Termin realizacji umowy: od daty zawarcia umowy do dnia .....2023 r.**
4. Podane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do wykonywania ww. usług i posiadamy wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.
6. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT po zrealizowaniu zadania, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w aktualnym na dzień zlecenia płatności, opublikowanym przez

Ministerstwo Finansów, Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, tzw. „białej liście podatników VAT”.

7. Uważamy się za związanych z złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu złożenia oferty.
8. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

....., tel. .... fax .....e-mail .....

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG

....., data .....

*Miejscowość*

.....

*Podpis i pieczętka Oferenta lub osoby/osób  
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*