

.....  
Pieczęć Oferenta

**Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego**

**BOR.2300.2.2024.DK**

<b>Nazwa i adres siedziby Oferenta:</b>	<b>Pozostałe dane:</b>
..... ..... ..... .....	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 polegające na „*Usłudze kompleksowej wymiany stolarki okiennej w Biurze Powiatowym ARiMR w Sycowie*”, znajdującym się przy ul. Ogrodowej 10, 56-500 Syców, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia/usługi wg poniższych warunków:

Lp.	Towar	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Usługa kompleksowej wymiany stolarki okiennej w BP ARiMR w Sycowie					
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 30.09.2024 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. Oświadczam, że wykonaliśmy pełny pomiar otworów okiennych.

7. 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”.
8. Uważamy się za związanych z złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu złożenia oferty.
9. 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*