

.....
Pieczęć Oferenta

**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego**

BOR.2300.4.2023.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 „Wymiana wykładziny w Biurze Powiatowym ARiMR w Górze”, znajdującym się przy ul. Armii Polskiej 8, 56-200 Góra, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia/usługi wg poniższych warunków:

Lp.	Towar	Ilość w m ²	Cena jedn. Netto za 1 m ²	VAT %	Wartość netto	Cena jedn. Brutto za 1 m ²	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8=3*4*5
1	Wymiana wykładziny	42					
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 15.12.2023 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. faxe-mail

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG

....., data

Miejscowość

.....

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