Załącznik nr 2

OFERTA

(w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto)

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………….……………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………..

REGON: …………………………………………………………………………………...

nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………..

dane kontaktowe (telefon, e-mail) …………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

## Remont pomieszczenia sanitarnego polegający na dostosowaniu dla osób niepełnosprawnych (wymiana przyborów i urządzeń) w PSSE w Ropczycach

za:

 Cenę netto ……………………………………. zł

 Podatek VAT …………………………………zł

 Cenę brutto ……………………………………zł

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:
	* termin wykonania zamówienia\* - od 15 grudnia do 29 grudnia 2022 r.
	* termin płatności\* - nie dotyczy
	* warunki rękojmi\*/gwarancji\* - 36 miesięcy od daty odbioru końcowego
	* inne warunki realizacji zamówienia\* - brak
2. Oświadczenie:
3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;
4. Zapoznałem się z projektem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

 ……………………………………………………………

 Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej