**Zapytanie ofertowe 18 / 2021**

**Gmina Bądkowo**

**Ul. Włocławska 82**

**87-704 Bądkowo**

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA FIRMY: ………………………………..………………

NIP: ........................................................................

REGON: .................................................................

TELEFON STACJ.: ...................................................

TELEFON KOM.: ……………………….……….……………….

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

**Nawiązując do zapytania ofertowego** **pn. Otwarta Strefa Aktywności w miejscowości Toporzyszczewo Stare składam ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| **1.** | Siłownia plenerowa( wyposażenie) |  |  |  |
| **2.** | Tereny zielone |  |  |  |
| **3.**  | Strefa relaksu |  |  |  |
| **4.** | Łącznie |  |  |  |

1. Oświadczam/-my, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty. Podana wyżej cena jest ceną ryczałtową i zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia

2.Oświadczam/-my, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

3.Oświadczam/-my, że wykonam zadanie od dnia podpisania umowy w ciągu 70 dniod podpisania umowy.

4. Oferujemy …………………………. miesięcy gwarancji na przedmiot umowy ( tj. wykonane roboty
i urządzenia), licząc od daty odbioru końcowego. ***(min. 36 m-c)***

5.Posiadam/-y rachunek bankowy w banku ………………………………………………………………………………………
nr …………………………………………………………………………………………….…, który objęty jest mechanizmem podzielnej płatności ( split payment)

6.Oświadczamy, że nie będziemy ubiegać się o zwrot kosztów przygotowania niniejszej oferty.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

 ………………………………....... ……………………………………………….........................
 miejsce i data *podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do składania oświadczeń*