**OFERTA**

1. Treść oferty:

**Wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych na Klub Senior+ w Gminie Stawiguda, w ramach zadania: Utworzenie i wyposażenie placówki „Senior+”**

**CZĘŚĆ II – Dostawa sprzętu**

* 1. Nazwa wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………….

* 1. Adres wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………….

* 1. Adres e-mail: …………………………., Telefon: ………………………………………..
	2. NIP
	3. Regon
	4. Nr rachunku bankowego
	5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**CZĘŚĆ II – Dostawa sprzętu**

Cena netto .........................zł (słownie złotych …………………………………………….....)

Podatek VAT %tj. zł (słownie złotych ……………………………………….)

Cena brutto zł (słownie złotych: ………………………………………)

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do
	niego zastrzeżeń.
	2. Termin realizacji zamówienia:

**CZĘŚĆ II -** ………………………………..

* 1. Okres gwarancji (gdzie dotyczy): ………………………………
	2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w rozeznaniu cenowym.
	3. Inne
1. Wykonawca oświadcza:
* że w przypadku wybrania oferty rozeznania cenowego zawrze umowę na zasadach określonych niniejszym rozeznaniem cenowym w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* w przypadku unieważnienia przeprowadzonego rozeznania cenowego nie będzie dochodził roszczeń finansowych;
* termin związania z ofertą rozeznania cenowego: 30 dni.

........................... ,dnia..........................

...............................................................................

(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej, pieczątka wykonawcy)