**Załącznik nr 1**

**Urząd Miasta i Gminy Murowana Goślina**

**plac Powstańców Wlkp. 9**

**62-095 Murowana Goślina**

**PROPOZYCJA CENOWA**

na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na „doposażenie placy zabaw na terenie Gminy Murowana Gośliny”

Dane Wykonawcy:

Nazwa .......................................................................

Adres……………………………………………………

Nr telefonu ................................................................

NIP ............................................................................

REGON ....................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
| 1. | Zestaw zabawowy (Białężyn, Mściszewo) | 2 |  |
| 2. | Huśtawka wahadłowa metalowa podwójna (Białężyn, Uchorowo) | 2 |  |
| 3. | Huśtawka wahadłowa metalowa trzyosobowa (Boduszewo) | 1 |  |
| 4. | Huśtawka wagowa podwójna (Boduszewo) | 1 |  |
| 5. | Sześciokąt gimnastyczny (Boduszewo) | 1 |  |
| 6. | Karuzela (Wojnowo, Boduszewo, Łopuchowo) | 3 |  |
| 7. | Bujak sprężynowy trzyosobowy (Wojnowo) | 1 |  |
| 8. | Bujak sprężynowy (Boduszewo) | 1 |  |
| 9. | Bujak sprężynowy (Boduszewo) | 1 |  |
| 10. | Zjeżdżalnia (Uchorowo) | 1 |  |
| 11. | Zjeżdżalnia linowa (Łopuchowo) | 1 |  |
| 12. | Stół do gry w ping-ponga (Łoskoń Stary) | 1 |  |
| 13. | Zestaw do gry w koszykówkę (Łoskoń Stary) | 1 |  |
| 14. | Kosz na śmieci (Łoskoń Stary) | 1 |  |
| 15. | Ławka z oparciem | 9 |  |
| 16. | Regulamin (Białężyn, Łoskoń Stary) | 2 |  |
| **RAZEM (brutto)** | | | |

Słownie…………………………………………………………..............................................................brutto

Oświadczam, że:

- wymieniona w formularzu ofertowym cena urządzenia zawiera koszt dostawy i montażu,

- wszystkie urządzenia są fabrycznie nowe,

- wszystkie urządzenia posiadają atesty i certyfikaty zgodnie z obowiązującymi normami (certyfikaty zostaną dostarczone Zamawiającemu wraz z urządzeniami),

- okres gwarancji na urządzenia wynosi 36 miesięcy,

- akceptuję formę płatności (przelew bankowy) oraz termin płatności: 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury,

- posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej możliwość wykonania przedmiotu zamówienia.

…………………………………..

(data i podpis Wykonawcy)