**ZAŁĄCZNIK NR 1**

FORMULARZ OFERTOWY

Na wykonanie zadania pn.: **WYKONANIE GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW ORAZ**

#  GMINNEGO PROGRAMU OPIEKI NAD ZABYTKAMI DLA GMINY PROSTKI NA LATA 2023-2026

1. **Zamawiający:**

Gmina Prostki

19-335 Prostki, ul. 1 Maja 44B

tel. (087) 6112012, fax.  (087) 6112079

# Oferta złożona przez:

|  |
| --- |
|  |
| **Nazwa** |
|  |
| **Adres** |
|  |  |
| **NIP** | **REGON** |
|  |  |
| **Telefon/Fax** | **e-mail** |

1. Oferuję, bez zastrzeżeń i ograniczeń, wykonanie usługi, zgodnie z warunkami zapytania ofertowego GK.4120.3.2022 z dnia 30.06.2022 r., za cenę przedstawioną w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
|  |  |  |

słownie cena brutto: …………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
5. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Oświadczam, że przyjmuję 14-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego przelewem na konto nr ……………………………………………………………………………………………………

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

**Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy**