

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego znak RNO.041.1.2024.RK

Dnia.....2024r.

Pieczęć oferenta

GMINA SKARYSZEW

z siedzibą: Urząd Miasta i Gminy
ul. J. Słowackiego 6, 26-640 Skaryszew
tel./fax. (48) 610-30-89

O F E R T A

**na wykonania zadania pn. „Aktualizacja inwentaryzacji wyrobów zawierających
azbest na terenie Gminy Skaryszew”**

Wykonawca:.....

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Adres e-mail:

NIP.....

REGON.....

Czy Wykonawca jest płatnikiem Vat.....

**1. Podejmuję się wykonania zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi
w zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową:**

Netto złotych:

(słownie:.....)

.....)

VAT %..... tj. zł

Brutto złotych:

(słownie:.....)

.....)

2. Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż:
 - 1) zapoznałem się z przedmiotem zamówienia, zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
 - 2) zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 3) zapoznałem się z zakresem prac oraz uzyskałem wszystkie niezbędne informacje, które mogą być konieczne do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania umowy;
 - 4) podana cena ofertowa jest adekwatna do zakresu przedmiotu zamówienia a ponadto zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania zamówienia.

.....
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)