## FORMULARZ OFERTOWY

**Na wykonanie Zadania pn.:**

**„Inwentaryzacja indywidualnych źródeł ciepła na terenie gminy Pokrzywnica”**

## Zamawiający:

Gmina Pokrzywnica

Adres: Al. Jana Pawła II 1, 06-121 Pokrzywnica

tel./fax: (23) 691 87 21

e-mail: inwestycje1@pokrzywnica.pl , ug@pokrzywnica.pl

NIP: 568-15-24-651

REGON: 130378367

## Oferta złożona przez:

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

1. Oferuję, bez zastrzeżeń i ograniczeń, wykonanie zadania zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za cenę przedstawioną jak niżej:
2. **Oferujemy przeprowadzenie szczegółowej inwentaryzacji źródeł ciepła na terenie gminy Pokrzywnica za cenę:**

cena netto: …………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

cena brutto: ………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………)

**Termin realizacji zadania:** od dnia podpisania umowy do dnia **15.12.2020 r.**

4. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

5. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy.

7. Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji zamówienia.

8. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

9. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.

10. Oświadczam, że przyjmuję 30-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………… |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis oraz pieczęć Wykonawcy lub osoby uprawnionej)* |