## FORMULARZ OFERTOWY

**Na wykonanie zadania pn.: Wykonanie Gminnej Ewidencji Zabytków i Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami dla Gminy Działoszyce na lata 2021 – 2023**

## Zamawiający:

Gmina Działoszyce, ul. Skalbmierska 5, 28-440 Działoszyce

Telefon (41) 35 26 005, Fax (41) 35 26 900

## Oferta złożona przez:

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **VAT** | **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 30-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego.

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