Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

*Wzór oferty*

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

 /pieczęć Wykonawcy/

**Gmina Stanisławów**

**ul. Rynek 32**

**05-304 Stanisławów**

**OFERTA WYKONAWCY**

**„Opracowanie koncepcji rozbudowy istniejącej oczyszczalni ścieków”**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ………………………………………………………………………………………………

Siedziba…………………………...…………………………………………………………….…..

Nr telefonu/faks/e-mail ……………………………………………………………………………

nr NIP ……………………………………………………………………………………………….

nr REGON …………………………………………………………………………………….........

**OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ:**

**cena netto:** ………………………. zł/ (słownie: ………………………………………………)

+ podatek VAT …....% w wysokości ………………………. zł

**cena brutto:** ……………………... zł/ (słownie: …………………………...………………….)

2. **Termin realizacji zmówienia** – 30.11.2025 r.

3. **Oświadczamy, że**:

* 1. akceptujemy warunki płatności;
	2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez **Zamawiającego** w zaproszeniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	4. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji Przedmiotu zamówienia podany przez **Zamawiającego,**
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w ogłoszeniu od dnia upływu terminu składania ofert,
	6. Oświadczamy, że: całość zamówienia wykonamy własnymi siłami / zamierzamy

powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

*(Wykonawca musi wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom)*

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

4. Na wykonane przez nas prace udzielimy …………..(słownie:……………………………)

 miesięcznej gwarancji.

5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

..................................................

 */miejscowość i data/*

.........................................................................

 /*podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki/*