



Gmina Mińsk Mazowiecki
ul. Chełmońskiego 14
05-300 Mińsk Mazowiecki

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie: „*Rozbudowa placu zabaw przy Szkole Podstawowej w Stojadłach* ” oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu Zapytania Ofertowego (ZO) za cenę netto:.....zł (słownie: zł), plus należny podatek VAT w wysokości:zł co stanowi **cenę brutto** zł (słownie:zł)

W rozbiciu na poszczególne części:

Wyszczególnienie zakresu	Cena netto opracowania
Dokumentacja projektowa	
Karuzela platformowa	
Domek drewniany	
Huśtawka typu bocianie gniazdo	
Pomost z belka ruchomą	
Bujak na sprężynie	
ŁĄCZNIE NETTO:	
PODATEK VAT:	
ŁĄCZNIE BRUTTO:	

Podana cena jest ceną **ryczałtową** na wykonanie całego zamówienia oraz obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zapytania ofertowego, określonego przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że:

- 1) przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w ZO
 - 2) akceptujemy warunki płatności;
 - 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ZO i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
 - 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
 - 5) Oświadczamy, że **jesteśmy / nie jesteśmy*** płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
 - 6) Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z aktualnymi przepisami Ustawy o podatku od towarów i usług.
 - 7) akceptujemy postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
 - 8) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. Oferta została złożona na stronach

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (**)

Numer faksu: (**).....

e-mail

....., dn. __ . __ . ____ r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętka*