



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

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie: „Przeprowadzenie kontroli okresowej stanu technicznego urządzeń zamontowanych na placach zabaw oraz urządzeń siłowni plenerowych na terenie Gminy Mińsk Mazowiecki” 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:**

Lp.	Lokalizacja	Ilość	Łączna cena netto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

12.			
13.			
Razem cena netto			
Podatek VAT			
<b>Razem cena brutto</b>			

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 przysyłać 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 / pieczętki*