#  *Załącznik Nr 1 Wzór oferty*

Pieczęć Wykonawcy

**Gmina Mińsk Mazowiecki**

**ul. Chełmońskiego 14**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie zadania pn.: ***„Modernizacja układów dezynfekcji wody – SUW Zamienie”*** 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)**

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,
1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Oferta została złożona na …………………….. stronach, w tym …………..szt. załączników.

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać 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 pieczątka / pieczątki*