

FORMULARZ OFERTOWY

Nr IGWK.Z.ZO.43.2023

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy.....

Nr telefonu/faks /e-mail.....

NIP..... REGON.....

Osoba do kontaktu: Nr tel.

Numer rachunku bankowego:

ZAMAWIAJĄCY:**GMINA ŻARNÓW, 26-330 Żarnów, ul. Opoczyńska 5**

1. W związku z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na: **„Renowacja kapliczki św. Jana Nepomucena znajdująca się przy ul. Wolności w Żarnowie nieopodal XII-wiecznego kościoła św. Mikołaja”** zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za ryczałtową cenę:

netto: (słownie:)

podatek VAT:

brutto: (słownie:)

2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionych faktur.

3. Oświadczam/y/, że:

- zobowiązuję/my się wykonać przedmiot zamówienia **zgodnie z zapisami zapytania ofertowego;**
- posiadam/my odpowiednie uprawnienia do realizacji przedmiotowego zadania
- dokonałem/liśmy wizji w terenie oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

....., dnia

(Miejscowość)

(Data)

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy