

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nr IGWK.Z.ZO.52.2024

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**

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej na **pełnienie obowiązku Inspektora Nadzoru w ramach zadania pn. „Utworzenie 23 nowych miejsc opieki w ramach programu „MALUCH+” 2022-2029 w klubie dziecięcym w Żarnowie przy ulicy Polnej 1”**

zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia **za nw. ceny:****• dla zadania 1:**Cena netto za realizację **całości** zamówienia: zł
(słownie:)

Podatek VAT %, tj. zł

Cena brutto za realizację **całości** zamówienia:zł
(słownie:)**• dla zadania 2:**Cena netto za realizację **całości** zamówienia: zł
(słownie:)

Podatek VAT %, tj. zł

Cena brutto za realizację **całości** zamówienia:zł
(słownie:)

Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.

Oświadczam/y/, że:

- zobowiązuję/my się wykonać przedmiot zamówienia

Dla zadania 1: **w terminie: 45 dni od dnia podpisania umowy;**Dla zadania 2: **w terminie 3 miesiące od dnia podpisania umowy.**

- zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

- akceptuję/emy warunki płatności, tj. płatność przelewem w terminie do 30 dni od daty dostarczenia



Fundusze
Europejskie

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

- prawidłowo wystawionych faktur lub rachunków, po odbiorze przedmiotu zamówienia.

....., dnia

(Miejscowość)

(Data)

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej