Załącznik nr 1

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Gmina Józefów**

ul. Kościuszki 37

Pieczęć Wykonawcy

23-460 Józefów

**Formularz ofertowy**

 Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn. **„Utrzymanie terenów zieleni w sezonie 2024” – część** **…….. zamówienia**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania**  | **Cena****netto [zł]** | **Cena****brutto [zł]** |
| 1 | Utrzymanie zieleni (koszenie) |  |  |
| **Razem** |  |  |

**Słownie cena ofertowa brutto razem: ……………………………………..………………………………….. złotych brutto, ………………………………………………….. złotych netto, w tym Vat …….%,**

Oświadczamy, że:

* + 1. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy;
		2. Oferujemy wykonanie usługi stanowiącej przedmiot zamówienia w terminie od daty podpisania umowy do 31.10.2024r;
		3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
		4. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie
		z wymaganiami ustawowymi;
		5. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zapytaniu ofertowym prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
		6. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym **(należy wpisać sprzęt)** ………………………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………………… oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia;
		7. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
		8. Akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Do oferty dołączono następujące dokumenty – Wykonawca zobowiązany jest sporządzić wykaz załączonych do oferty oświadczeń i dokumentów:
*
*
*
*
*
*
*

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

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

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

Numer telefonu: …………….…………………………………………………

Numer faksu: ………….………………………………………………………

e-mail ….............................................................................................................

............................, dn.………………………. ........................................................

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

**…….. -** wpisać właściwą część