***Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert***

**Wykonawca:**

…...............................................................................

…...............................................................................

…................................................................................

…................................................................................

(Pełna nazwa firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

…................................................................................

…................................................................................

(Imię, nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

**Zamawiający:**

Gmina Przywidz

ul. Gdańska 7; 83-047 Przywidz

NIP: 591-12-92-435 , REGON: 191674990

Kontakt:

Strona internetowa: www.przywidz.pl

e-mail**: sekretariat@przywidz.pl**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza kwot wydanych na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) na zadanie pn.

***„Zajęcia interdyscyplinarne związane z bezpieczeństwem morskim (ratownictwo morskie, współpraca i odpowiedzialność na wodzie, sytuacje stresowe)”***

cena brutto (za realizację przedmiotu zamówienia) ……………………………………………..

cena netto (za realizację przedmiotu zamówienia) ……………………………………………..

słownie: ….................................................................................................................................. złotych

RAZEM CENA: ……………………………………………… zł netto

1. Oświadczamy, że spełnimy wszystkie warunki i wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Zaproszeniu do składania ofert.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że jesteśmy czynnym podatnikiem podatku VAT (TAK/NIE)[[1]](#footnote-1)\*
5. Wyznaczamy osobę do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ….......................................................................

telefon: …...................................................................................

adres e-mail: …...........................................................................

…......................................... …...........................................................

miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy

7. Załączniki do oferty:

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

**Zalecamy czytelny podpis lub podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem lub podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty osoby reprezentującej Wykonawcę.**

1. \* Podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-1)