**Zał.nr 1 do zapytania ofertowego**

…………………………………..

(miejsce, data)

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 **Zamawiający:**

 **Gmina Miasto Augustów**

 **ul. Młyńska 35**

 **16-300 Augustów**

**OFERTA CENOWA**

 W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego **„Wyposażenie Centrum Aktywności Seniora w Augustowie.”**

**CZĘŚĆ I: „Dostawa i montaż mebli oraz wyposażenia wnętrz Centrum Aktywności Seniora w Augustowie”**

**CZĘŚĆ II: „ Dostawa sprzętu sportowego do sali pobytu dziennego z rehabilitacją do Centrum Aktywności Seniora w Augustowie”**

 prowadzonego postępowania poniżej progów określonych w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2022 poz. 1710 ze zm.), prowadzone zgodnie z Zarządzeniem Burmistrza Miasta Augustów nr 22/2022 z dnia 18.01.2022 r.*,* składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

Cena netto………………………………………………………………………………………………………….zł

Podatek VAT (%)………………………………………………………………………………………….zł

Cena brutto…………………………………………………………………………………………………………zł

(słownie złotych:………………………………………………………………………………………………….)

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.
2. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że:
* zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
* w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
1. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem VAT */niepotrzebne skreślić/*
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **60 dni od daty podpisania umowy.**
3. Termin związania z ofertą: **30 dni.**
4. Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy: Agnieszka Warsiewicz, Wydział Inwestycji, tel nr: +48 (87) 643 42 21**,**e-mail: agnieszka.warsiewicz@urzad.augustow.pl

……………………………………………………..

(data, czytelny podpis Wykonawcy)