(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**Zamawiający:**

**Gmina Wojciechowice**

**Wojciechowice 50**

**27-532 Wojciechowice**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa, adres i telefon Wykonawcy

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

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

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

odpowiadając na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o 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: **„** **Zakup i dostawa: wyposażenia kuchni w stołówce szkolnej oraz wyposażenia pomieszczeń przeznaczonych do spożywania posiłków ( jadalni ) do Publicznej Szkoły Podstawowej w Bidzinach”** , które realizowane jest w ramach wieloletniego rządowego programu „ Posiłek w szkole i w domu ”.

**OŚWIADCZAMY IŻ:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:

**Cena brutto:** ...........................zł,

słownie ................................................................................... zł

1. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru Wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:

* cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty zakupu, transportu, opakowania, rozładunku, montażu,
* akceptuję istotne postanowienia umowy zawarte we wzorze umowy,
* akceptuję warunki płatności,
* spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,
* uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym,
* posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

2. Potwierdzam wykonanie zamówienia do dnia **31 sierpnia 2023 r.**

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury ma rachunek wskazany na fakturze.

4. Udzielam gwarancji wynoszącej: …………………………m-cy. ( Okres gwarancji udzielonej przez producenta lub dostawcę nie krótszy niż 24 miesiące - 2 lata ).

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- …………………………………………

- …………………………………………..

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

(Data) (Pieczęć i podpis/y oferenta/