Znak: OŚRGPiN.631.10.2022 Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**Gmina Małogoszcz**

**ul. Jaszowskiego 3A**

**28-366 Małogoszcz**

|  |
| --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………

(nazwa)

………………………………………………………………………………………………

(adres)

………………………………………………………………………………………………

(adres korespondencyjny - wpisać, jeżeli jest inny niż wskazany powyżej)

………………………………………………………………………………………………

(adres e-mail)

………………………………………………………………………………………………

(numer telefonu)

………………………………………………………………………………………………

(NIP)

………………………………………………………………………………………………

(REGON)

………………………………………………………………………………………………

(nr KRS/CEiDG)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie zamówienia pn.: **„Analiza ryzyka dla ujęcia wody w Nowej Wsi w gminie Małogoszcz w celu ustanowienia strefy ochronnej ujęcia wody”** my, niżej podpisani oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i opisem przedmiotu zamówienia przedstawionymi w zapytaniu ofertowym za cenę netto …………………… zł + należny podatek VAT w wysokości …………… zł, co stanowi kwotę brutto …………………… zł (słownie:……………………………………………………………………………………)

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 2do niniejszego zapytania ofertowego.
4. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy oraz akceptujemy jej treść. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych.
5. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:
7. …………………………………………………………………………………….…
8. …………………………………………………………………………………….…
9. …………………………………………………………………………………….…
10. …………………………………………………………………………………….…

………………………………… …………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*