Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Na wykonanie zadania pn.: OPRACOWANIE GMINNEGO PROGRAMU OPIEKI NAD ZABYTKAMI GMINY GALEWICE NA LATA 2023-2027 ORAZ AKTUALIZACJA GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW GMINY GALEWICE**

1. Zamawiający:

**GMINA GALEWICE ul. Wieluńska 5 98-405 Galewice**

**NIP 9970132876 REGON 250855073**

Nr tel.627838618, fax 627838625

e-mail: [sekretariat@galewice.pl](mailto:sekretariat@galewice.pl); www.galewice.pl

1. Oferta złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | |
|  | |
| **Adres** | |
|  | |
| **NIP** | **REGON** |
|  |  |
| **Nr telefonu/fax** | **e-mail** |
|  |  |

1. Oferuję bez zastrzeżeń i ograniczeń wykonanie usługi zgodnie z warunkami zapytania ofertowego   
   nr RO .38.2022 z dnia 12 grudnia 2022 roku za cenę przedstawioną poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
|  |  |  |

Słownie cena brutto: …………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
2. Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego
3. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję go i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki wynikające z niego
4. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
5. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
6. Oświadczam, że przyjmuję 30-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego przelewem   
   na konto bankowe nr: ………………………………………………………………………….………………………………

……………………………………… ………………………….………………….

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty

w imieniu Wykonawcy