

FORMULARZ OFERTOWY

Na wykonanie zadania pn.: **OPRACOWANIE DOKUMENTACJI HERALDYCZNEJ DLA GMINY GALEWICE**

1. Zamawiający:

GMINA GALEWICE Ul. Wieluńska 5 98-405 Galewice

NIP 997 013 28 76 REGON 250855073

Nr tel.627838618, fax 627838625

e-mail: sekretariat@galewice.pl; www.galewice.pl

2. Oferta złożona przez:

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

3. Oferuję bez zastrzeżeń i ograniczeń wykonanie usługi zgodnie z warunkami zapytania ofertowego nr RO.38.2023 z dnia 23.05.2023 roku za cenę przedstawioną poniżej:

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

Słownie cena brutto:

- Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
- Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego
- Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję go i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki wynikające z niego
- Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
- Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
- 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