Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr 17.2023

**Formularz ofertowy**

Zamawiający : Gmina Galewice, ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice  
Wykonawca (nazwa siedziba) ..............................................................................................................  
..............................................................................................................................................................

. nr tel......................... nr fax................................e-mail.......................................................................  
NIP. ..........................................................REGON...............................................................................  
Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **NA WYKONANIE USŁUGI DORADCZEJ**

**w ramach przedsięwzięcia grantowego „ Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.**  
oferuję wykonanie zamówienia za cenę :  
Cena brutto ogółem: ...................................................................................................................  
(słownie:......................................................................................................................................)  
W tym, podatek ............. % w kwocie........................... i/lub .............................................  
Powyższa cena została wyliczona na podstawie poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj przedmiotu  zamówienia | Ilość | Jednostka  miary | Cena jednostkowa  brutto w zł | Wartość brutto w zł  (ilość x cena jednostkowa brutto) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.  
Termin realizacji zamówienia:..................................................................................................................  
Termin płatności faktury :.........................................................................................................................  
Okres gwarancji : ....................................................................................................................................  
Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuję warunki w nim zawarte.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a w przypadku realizacji dostawy zobowiązuję się do terminowej i rzetelnej realizacji zamówienia.  
Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT,

Załączniki do niniejszego formularza oferty:  
1. ...............................................................  
2. ...............................................................  
 ..................................................................  
 / podpis i pieczątka Wykonawcy/