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 przedmiotuzamówienia  | Ilość | Jednostkamiary | Cena jednostkowa brutto w zł | Wartość brutto w zł(ilość x cenajednostkowa 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/