

## FORMULARZ OFERTOWY

dla Gminy Ślaboszów  
na wykonanie zadania pn.:

„Dostawa, montaż oraz prezentację obsługi wózka/krzesła ewakuacyjnego w celu zapewnienia dostępności architektonicznej osobom ze szczególnymi potrzebami w Gminie Ślaboszów.”

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu i faksu:

1. OSOBA UPRAWNIONA DO ODBIORU KORESPONDENCJI OD ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa firmy :

Adres:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

2. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

a. cena mojej (naszej) Oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

netto: .....

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki .....%

brutto: .....

słownie: .....

b. zobowiązuję(emy) się do wykonania niniejszego zamówienia w terminie oznaczonym w zapytaniu ofertowym, czyli do dnia 12.08.2024,

c. w przypadku uznania mojej(naszej) Oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

.....  
/data, podpis i pieczęć/