*Załącznik nr 1*

Zamawiający:

 **Urząd Gminy Nowy Duninów,**

 **ul. Osiedlowa 1 , 09-505 Nowy Duninów**

*…………………………………………..*

***Nazwa i adres Wykonawcy***

*(Telefon/faks, NIP, REGON)*

**FORMULARZ CENOWY**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn: **,, Dostawa i montaż lamp solarnych na terenie Gminy Nowy Duninów”** za łączną cenę:

**Netto:**  **…………………… zł**,

słownie: ………………………………

**brutto: ……………………………. zł**,

słownie: ………………………………………….**,**

w tym podatek VAT obliczony wg. stawki 23 % w kwocie **…………………….. zł**.

Cena obejmuje wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Miejscowość** | **Ilość** | **Kwota netto w zł** |
| 1. | Duninów Duży | 2 |  |
| 2. | Dzierzązna |  |  |
| 3. | Nowy Duninów |  |  |
| **Suma:** |  |  |

**UWAGA: Zamawiający wymaga wyceny wszystkich pozycji.**

**2. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

* akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
* składając podpis lub parafę na kserokopii dokumentu dołączonego do oferty, poświadczamy, że dany dokument jest zgodny z oryginałem,
* uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
* spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w niniejszym zapytaniu ofertowym
* posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
* posiadamy wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania zamówienia
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, umożliwiającej wykonanie zamówienia,
* udzielamy gwarancji na przedmiot umowy przez okres …………………. od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru zamówienia.
1. **OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ do kontaktu z Zamawiającym jest:**

Imię i nazwisko: **Aleksandra Kasztelan**

Tel.: **512 372 517**

Adres e-mail: a.kasztelan@nowyduninow.info.pl

**………………………………**

Miejscowość

………………………………………..…………………………………..…

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*