Załącznik nr 1

**OFERTA WYKONAWCY**

Dane Wykonawcy:

1. Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………..
2. Adres ……………………………………………………………………………………………………………………
3. NIP ………………………………………………………………………………………………………………………
4. REGON ………………………………………………………………………………………………………………….…
5. Nr rachunku bankowego

…………………………………………………………………………………………………………………..

Dotyczy zapytania ofertowego:

*„Opracowanie Gminnego Program Opieki nad Zabytkami dla Gminy Nowe Miasto Lubawskie na lata 2022-2025 oraz aktualizacja Gminnej Ewidencji Zabytków”.*

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena brutto ……………………………………. zł (słownie:……………………………………………………….)

w tym podatek VAT: …………………………………. zł (słownie: ……………………………………………)

OŚWIADCZAM, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Termin realizacji zamówienia do dnia 31.05.2022 r.

Wyrażam zgodę na warunki płatności w zapytaniu ofertowym.

Data sporządzenia oferty …………………………………..

……………………………………..

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

Oświadczam, że spełniam następujące warunki:

- posiadam wymagane prawem zezwolenia do prowadzenia działalności określonej w przedmiocie zamówienia,

- posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,

- dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i ludzkim,

- znajduję się w sytuacji prawnej i ekonomicznej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

……………………………………..

(podpis i pieczątka Wykonawcy)