Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**GMINA NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

 **ul. Podleśna 1**

 **13-300 Mszanowo**

FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonanie strony internetowej zgodnej ze standardami dostępności dot. pomnika upamiętniającego ofiary totalitaryzmów w Nawrze**

**Wykonawca:**

Nazwa i adres:………………………………………………..………….………………….....

tel. /email……………………………………………….….….…………………………...

NIP………………………..…………..…….REGON………………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie zadania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i obowiązującymi przepisami prawa za cenę w wysokości:

**Całkowita cena za usługę brutto…………………………………….zł**

(słownie…………………………………………………………..…………..zł)

w tym:

- całkowita cena netto…………….……

- podatek VAT ………………………..

**Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* płatnikiem podatku VAT.**

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **Termin realizacji zamówienia:**

 Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 28.04.2023 r.

2. **Oświadczam(y), że :**

1) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

2) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 **3. Jednocześnie oświadczam(y), że:**

1. zapoznałem (liśmy) się z treścią zapytania nie wnoszę dla niej żadnych zastrzeżeń.
2. uzyskałem (liśmy) niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. powyższa cena ryczałtowa brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,
4. posiadam(my) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami,
5. zobowiązuje (my) się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z treścią zapytania ofertowego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym,
7. akceptuje (my) warunki płatności
8. nie uczestniczę (ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

4. Załączniki do niniejszej oferty stanowią jej integralną część:

*(należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty)*

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………

……………………………………………………

 podpis