**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Gmina Choszczno

ul. Wolności 24

73 – 200 Choszczno

NIP:594–153–03–07

tel. 95 765 93 94

ijarmaszewicz@chznk.choszczno.pl

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i dane wykonawcy:

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

tel. ….......................................... fax:......................................, e-mail: …..........................................................

NIP: …............................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wykonania rocznych i pięcioletnich przeglądów technicznych budynków będących w zasobie Gminy Choszczno a oddanych we władanie poszczególnym jednostkom organizacyjnym, według załączonego wykazu stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, zgodnie z art. 62 ustawy z dnia 07 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r., poz. 1333, poz. 471) z dnia 18 listopada 2020 r.:

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę ofertową netto …................................................... co wraz z podatkiem VAT w wysokości ………………............. stanowi cenę brutto w wysokości …............................... słownie................................................................................................................
2. Ceny jednostkowe netto dotyczące każdego obiektu zostały wykazane w załączniku do niniejszej oferty (wykaz).

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie w terminie do dnia: …………………….

Należność za w/w usługę zostanie uregulowana po wykonaniu zlecenia i przedłożeniu protokołu z wykonanej usługi oraz faktury wystawionej na zasadach określonych dla metody podzielonej płatności zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług.

**Termin płatności - przelew 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy nr……………………………………………………………………………………………………..………...**

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......................................................................................... tel. kontaktowy, faks: .........................................

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

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

 miejscowość, data podpis osoby upoważnionej