Załącznik nr 1

ZP.273.10.2021

Gmina Brochów

Brochów 125

05-088 Brochów

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

(Nazwa i adres Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia pod nazwą:

**„Organizacja stołówki i miejsc spożywania posiłków w publicznej Szkole Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Śladowie”.**

**Realizowany w ramach rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu 2020” na lata 2019-2023.**

Łączna kwota netto: …………………………………………………………………………….

Słownie:…………………………………………………………………………………………

Podatek 23% VAT: …………………………………………………………………………….

Łączna kwota brutto:……………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………

Składający ofertę oświadcza, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Jestem w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Nie otwarto wobec nas likwidacji, nie ogłoszono upadłości.
6. Akceptuję termin realizacji przedmiotu zamówienia ustalony do dnia **30.11.2021 r.**
7. Zobowiązuję się do udzielenia:
8. 36 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane,
9. Co najmniej 24 miesięcznej gwarancji na wyposażenie.
10. Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do złożenia niniejszej oferty.
11. W cenie oferty uwzględniłem wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
12. Moja oferta ważna jest przez okres 30 dni.
13. Akceptuję wszystkie zapisy zawarte w zapytaniu ofertowym.

Załączniki:

1.………………………………………………………………………………………………

Osoba uprawniona do kontaktu:

Imię i Nazwisko……………………………………………………………………………….

Tel……………………………………………………………………………………………...

E-mail………………………………………………………………………………………….

……………………………………………

*Podpis osoby do kontaktu*

………………..……., dnia……………………