*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

............................

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na

**Dostawa papy zgrzewalnej**

1. Dane kontaktowe

Pełna nazwa Wykonawcy:..........................................................................................................

Adres:......................................................................................................................................

Tel.:………..…………..……..………………. Fax:/ e-mail:..………………………..…………….

NIP:........................................................., REGON:................................................................

PESEL:………………………………………. – dotyczy osób prowadzących jednoosobową dzialalność gospodarczą

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dla właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca:

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa)

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

(Adres siedziby: miejscowość, ulica, województwo)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto: ............................................... zł,

podatek VAT ........ %,

brutto: ............................................ zł,

(słownie: ........................................................................................................................)

Zgodnie z poniższą tabelą:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogólna netto w zł. | Wartość ogólna brutto w zł  [cena x ilość] |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Papa asfaltowa wierzchniego krycia SBS 5,2 mm rolka po 5m  **Wymagania:**  Grubość 5,2 (+/-0,4 mm)  Długość 5 m  Szerokość 1m  Gramatura min. 250 g/m2  Gwarancja min 15 lat | m2 | 2000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |

1. Oświadczam/y, że:
   1. Cena oferty brutto oferty zawiera wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia,
   2. zapoznaliśmy się z treścią zapytania cenowego oraz posiedliśmy informacje niezbędne do złożenia oferty,
   3. zapoznaliśmy się z projektem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
   4. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zamówienia   
      w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego,
   5. wyrażam/y zgodę na otrzymanie należności przelewem w ciągu 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zrealizujemy przedmiot zamówienia

**w terminie …………………. (wpisać ilość dni)**

1. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ..................... stronach.
2. W załączeniu składamy dokumenty:
   1. ………………………………………………….

....................................................................

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)