**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego HW2/2025**

Dotyczy projektu: KPOD.01.03-IW.01-4400/24

**Miejscowość, data:**

……………………………

**Zamawiający:**

ZAJAZD WIŚNIEWSKICH, RESTAURACJA,HOTEL,

Barbara Wiśniewska, KRAŚNIÓW 25, 28-520 Opatowiec

NIP: 6620051265 REGON: 290678869

**OFERTA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego, (ja/my) niżej podpisany(i):

imię ............................. nazwisko .............................................

imię ............................. nazwisko .............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| działający w imieniu i na rzecz: | |  |
|  |  |  |
|  | Pełna nazwa Wykonawcy: |  |
|  | Adres Wykonawcy: |  |
|  | NIP/VAT-UE |  |
|  | Nr telefonu: |  |
|  | E-mail do kontaktu: |  |

1. **Oferuję** realizacjęprzedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym
2. cena netto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa | cena netto/waluta | cena brutto/waluta | Nazwa, model oraz producent /rok produkcji |
| 1 | Ścianka dekoracyjna drewniana - 1 szt. |  |  |  |
|  | Suma |  |  |  |

1. **Oświadczam,** że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędnedo prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. **Oświadczam,** że zapoznałem sięz zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oświadczam,** że uważam sięza związanego niniejsząofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **Oświadczam,** że zapewniam serwis urządzeń, tj**.** czas reakcji – 24 h od zgłoszenia usterki/awarii, czas rozwiązania – 48 h , na czas rozwiązania usterki/awarii.
5. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

* Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
* Oświadczenie dot. spełnienia obowiązku informacyjnego;
* Oświadczenia, informacje i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu ofertowym.

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

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)