**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

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

Adres poczty elektronicznej: .................................................

Strona internetowa: ………….................................................

numer telefonu: ……………...……........................................

Numer faksu: ………..……………........................................

Numer REGON: …………….................................................

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

**Dane dotyczące zamawiającego**

Polana Kultury Centrum Biblioteczno-Kulturalne w Orzyszu,

ul. Wojska Polskiego 9 d ,

12-250 Orzysz

**Zobowiązania wykonawcy**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **:,, MOST ZAKOCHANYCH – remont kładki na rzece Orzyszy”,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę ryczałtową:

cena netto......................................................................................................................................zł

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

podatek VAT..................................................................................................................................zł

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

cena brutto.....................................................................................................................................zł

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

**Oświadczam, że:**

Termin wykonania – do dnia 5 czerwca 2023 r.

Dołączamy do oferty certyfikat potwierdzających normy wydane przez jednostkę PCA lub inne organizacje międzynarodowe, w ramach których PCA podpisało wielostronne porozumienia TAK/NIE\*

Termin płatności: 30 dni od wykonania kompletnego przedmiotu umowy.

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

 (data i czytelny podpis wykonawcy)

*\*niewłaściwe skreślić*