**Załącznik nr 5**

**OFERTA (WZÓR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Adres Oferenta: |  |
| NIP: |  |
| Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który Zamawiający będzie dokonywał płatności |  |

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WIM.271.2.45.2023 z dnia ….06.2023 r.** **niniejszym oferuję** wykonanie, dostawę i montaż fabrycznie nowych 2 szt. drzwi gabinetowych do Urzędu Miasta Bydgoszczy – Wydziału inwestycji Miasta przy ul. Grudziądzkiej 9-15 w Bydgoszczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto (PLN)** | **VAT %** | **Kwota podatku (PLN)** | **Cena brutto (PLN)** |
|  |  |  |  |

**Oświadczenia wykonawcy**

Oświadczam, że:

* Uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
* Podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie   
  z przedstawioną ofertą.
* Uważam się za związanego ofertą przez 30 dni, licząc od dnia jej złożenia.
* Posiadam status wykonawcy zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.
* Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia
* Posiadam odpowiednie doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, tj. co najmniej 1 wykonane w ciągu ostatnich 3 lat zamówienie odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi niniejszego zamówienia.
* w przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się zawrzeć umowę w przedmiocie opisanym   
  w zapytaniu ofertowym, na warunkach i w terminie ustalonym przez Zamawiającego (Miasto Bydgoszcz).

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………….… |
| Miejscowość, data | Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty |