Załącznik nr 1

ZDP.NUD.2230.8.2024

……………………………………

(pieczęć adresowa wykonawcy )

NIP: …………………….…………

tel. ……………….…………

fax ………………..…………

poczta elektroniczna: ……………………………………

strona internetowa: …………..…………………………

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**ul. Świętojańska 20 d**

**62-500 Konin**

**OFERTA**

na wykonanie zadania:

**„Sanitarne obcięcie gałęzi drzew rosnących przy drodze powiatowej nr 3210P na odcinku Wola Podłężna – Izabelin”**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa – firma – dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy- firmy
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** należyte wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę**:**

**brutto**………………………………..zł (słownie złotych:………………………………………. …………………………………………………………………………………………………),

w tym … % VAT ………….…………………… zł (tj. netto ………………… zł

 (słownie złotych: …………………………………………………………………………)

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. do dnia 30.04.2024 r.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj**. 21 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
3. **OŚWIADCZAMY**, że załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających ze zapytania ofertowego.

 ....................................., dnia ...................

……….………………………

(pieczęć i podpis/sy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

 \*/ niepotrzebne skreślić