**Załącznik Nr 1 – formularz oferty**

………………………………………………………………

Miejscowość i data

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………….

telefon ...............................

adres e-mail

**O F E R T A**

**Gmina Lubań**

**ul. Dąbrowskiego 18**

**59-800 Lubań**

**Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę krzesła ewakuacyjnego** w ramach realizacji zadania pn. „Gmina Lubań stawia na dostępność!” realizowanego w ramach umowy o powierzenie grantu w ramach projektu „Dostępny samorząd - granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: ………………………………………………….zł

2. Okres gwarancji wynosi …………………………………miesięcy ( minimum 2 lata).

1. Oświadczamy, ze zamówienie zrealizujemy w terminie do 15.06.2023 r.
2. Oferta jest ważna przez okres 30 dni.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w zaproszeniu do składania ofert .

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

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej