Załącznik nr 2

Psg.4/10/2021 ………………………….., dnia……………………….

 (miejscowość) (data)

 **Przedszkole Samorządowe Gminy Zambrów**

 **ul. Papieża Jana Pawła II 1 A**

 **18-300 Zambrów**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………….………………………………..….…

Adres siedziby: ……………………………………………..………………………………..….

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

NIP: …………………………….................................................................................................... REGON/PESEL\*: ………………………………………………………………..……………...

Tel.: ……………….………................Fax ……………………………………………................

e-mail: ………………………………………………………………..…………………………..

Numer rachunku bankowego: …………………………………………..………………………..

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr Psg.4/10/2021 składamy ofertę na zadanie pn **„Zakup i dostawa wyposażenia w sprzęt gabinetu terapii zajęciowej do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów”** Oferujemy wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia, w całości zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz we wskazanym terminie za łączną ryczałtową cenę w wysokości:

netto:……………................................................................................................................. zł

słownie netto…………………………………….....……........................................................

podatek VA.……….% ........................................... zł

słownie VAT:……………………………………...……........................................................

brutto:………........................................................................................................................ zł

słownie brutto: …………………………….....……................................................................

Cena oferty brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia - opisane w zapytaniu ofertowym, a także nieopisane w zapytaniu ofertowym a niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia oraz należny podatek VAT.

1. **Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienia w terminie do dnia 08.12.2021 r.**
2. **Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy i termin płatności: do** **14 dni** od dnia doręczenia faktury.
3. **Oświadczam, że:**
* Mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym.
* Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i wzorem umowy oraz akceptuję ich treść, nie wnoszę zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do wykonania wszystkich czynności w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
* Zapoznałem się z załącznikiem nr 1 – specyfikacja i wykaz wyposażenia.
* Jestem związany ofertą 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
* W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć pisemną umowę z Zamawiającym według wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.
* Deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „formularzu ofertowym” i załącznikach są kompletne i prawdziwe.
* Integralną część mojej oferty stanowią załączniki:

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

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

……………………………………………………………………….….……………….

……………………………………………………………………….….……………….

………………………..……..

Podpis osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić