Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

## Dane dotyczące Wykonawcy

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

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

Numer telefonu: ................................................................. Numer faksu: .................................

Numer REGON: ................................................................... Numer NIP: ................................

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym: .....................................................................................................................................................

tel. kontaktowy: ........................................................... e‐mail: ................................................

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Nowe Miasteczko, ul. Rynek 2, 67-124 Nowe Miasteczko, NIP 925-19-58-478

## W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 08 września 2021r. na zadanie pn.: „Zakup i dostawa samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”, oferuję realizację zamówienia za cenę:

Cena netto ........................................................................................................................zł

(słownie:...........................................................................................................................................) podatek VAT ……. % słownie.........................................................................................................zł  
cena brutto...................................................................................................................................zł

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

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **do dnia 20 grudnia 2021r.**

Termin płatności faktury: 14 dni

## Oświadczenie o podwykonawcach:

Oświadczam, że:

‐ przedmiot zamówienia wykonam samodzielnie\*

‐ wymienione poniżej części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:\*

……………………………………………………………………………………..