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

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

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

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

##

## Gmina Wągrowiec ul. Cysterska 22

 **62-100 Wągrowiec**

**O F E R T A**

Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację zadania p.n. **„Adaptacja pomieszczenia higieniczno - sanitarnego do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami”**, oferuję:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość netto | Vat | Wartość brutto |
|  |  |  |

1. Oferuję wykonanie zamówienia w terminie wskazanym w Zaproszeniu tj.: 30.05.2023r.
2. Na wykonane roboty udzielę gwarancji 36 miesięcy.
3. Uważam się związany niniejszą ofertą na okres 30 dni**.**
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udzielenia zamówienia określonych w zapytaniu ofertowym i przyjmuję określone w nim wymagania i zasady postępowania.
5. Przyjmuję opisane w zapytaniu ofertowym warunki płatności.
6. Do oferty załączam kosztorys ofertowy.

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

 (pieczęć wykonawcy) (podpis osoby upoważnionej)