pieczątka oferenta dnia..............................

**OFERTA**

**Gmina Siechnice**

ul. Jana Pawła II 12

55-011 Siechnice

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miejskim w Siechnicach dla zadania:

**OCZYSZCZENIE I WYKOSZENIE ROWÓW WRAZ Z PRZEPUSTAMI NA TERENIE GMINY SIECHNICE**.

(wpisać przedmiot zamówienia )

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: ……………….zł netto, podatek VAT .......%, ŁĄCZNIE: ................................ **zł brutto** (słownie: ....................................)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **długość** | **j.m.** | **Cena**  **jednostkowa**  **w zł za 1mb**  *netto*  *czyszczenia/koszenia* | **Cena**  **w zł**  *netto)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 /3\*5//** |
|  | Siechnice  ul. Sienkiewicza | 334 | mb |  |  |
|  | Siechnice ul. Św. Krzyża | 511 | mb |  |  |
|  | Trestno ul. Nadodrzańska | 186 | mb |  |  |
| **OGÓŁEM POZ. 1÷ 3** | | | | |  |
| **PODATEK VAT \_\_%dot. poz. 1÷ 3** | | | | |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ brutto** | | | | |  |

1. Na wykonane zamówienie udzielamy: …………………………………....gwarancji.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z wszystkimi załącznikami, do treści dokumentów nie wnosimy zastrzeżeń i akceptujemy wszystkie warunki tam zawarte. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę na warunkach przedstawionych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
4. Oświadczamy, że firma jest/nie *(właściwe podkreślić)* jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .......................................................

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

podpis osoby upoważnionej