Znak sprawy: AG.341.27.2024

**Załącznik nr 1 do ZO**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DOTYCZĄCY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

 **O WARTOŚCI PONIŻEJ 130.000 ZŁOTYCH**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego

o wartości poniżej 130.000 zł na:

**Dostawy mrożonek na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu**

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

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

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

NIP ……………………. TEL. .…..……………….

REGON ……………………. E-MAIL…………………….

1. Na warunkach opisanych w Zapytaniu ofertowym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| CENA OFERTOWA BRUTTO | ……………………………………..………… złotych |

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

1. Zobowiązujemy się wykonać wyżej wymienione zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy umowę oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
4. Następujący zakres prac zamierzamy zlecić podwykonawcom:

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

1. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie wykonana na nasze konto w:………………….… nr rachunku………………….…………………………………………...
2. Przedstawicielem Wykonawcy koordynującym zamówienie jest Pan/Pani:

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

telefon kontaktowy:……………………………… e-mail: ………………………………………

8. Osoba upoważniona do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy:

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

1. Do niniejszej oferty dołączamy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …….………………………………….……

 pieczęć i podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy