……………………………………….. Załącznik Nr 4

(Pieczęć Wykonawcy)

NIP:……………………………

REGON…………………………

Tel:...............................................

Adres e mail……………………..

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

Zamawiający:

**Powiat Kazimierski**

**ul. T. Kościuszki 12**

**28-500 Kazimierza Wielka**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia………………. Prowadzone w oparciu o art.2 ust.1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) na:

„Zakup i montaż platformy schodowej dla osób niepełnosprawnych w pomieszczeniach Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy ul. Partyzantów 29, 28-500 Kazimierza Wielka”

Ja/My, niżej podpisany/i,

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto:………………………………….zł

/słownie brutto/……………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące od dnia zawarcia umowy.
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Miejscowość i data podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do podpisywania oferty