*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| NIP |  |
| Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia(imię, nazwisko, stanowisko) |  |
| **O F E R T A** |
| **Nazwa zamówienia** | „Restauracja obelisku Pomnika Pamięci Piłsudczykom w Niekrasowie” |
| **Nazwa Zamawiającego** | Parafia Rzymskokatolicka p.w. Nawiedzenia Najświętszej Maryi Panny  |
| **Siedziba Zamawiającego** | Niekrasów 5, 28-221 Osiek |

1. W odpowiedzi zaproszenie do złożenia oferty oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia,
**za cenę ryczałtową:**

 cena netto -

 podatek VAT 23 % -

 **wartość brutto -**

słownie

1. **Termin wykonania i warunki płatności** – zgodne z zapisami zawartymi w Zaproszeniu Ofertowym

**Oświadczamy, że:**

**1.** **Cena oferty** obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w zaproszeniu do złożenia oferty oraz koszty ewentualnych prac i usług nie określonych w zaproszeniu a niezbędnych
do prawidłowego wykonania zamówienia.

**2.** Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nim zawarte oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

**3.** Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu
do złożenia oferty oraz obowiązującymi przepisami prawa

**4.** Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna / osoba prawna / jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej\*.

**5.** Oświadczam, że podpisuję niniejsza ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa / odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.\*

**6.** Załączniki:

1. **Wykaz usług** *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2),*
2. **Wykaz osób** *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3),*

\* - niepotrzebne skreślić

……………………………………………………..

 *(podpis osoby uprawionej do reprezentacji)*