Załącznik nr 1

**OFERTA**

***1. Dane dotyczące Wykonawcy:***

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………….………..….

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………

NIP: ………………………………… REGON: ……………………………………

Tel.: ………………………………… Fax …………………………………………

email: ……………………………….

***2. Przedmiot oferty:***

Przedmiotem zamówienia jest **,,Wykonanie przeglądów kominiarskich w budynkach mieszkalnych na terenie Gminy Zaręby Kościelne’’** w ramach projektu ,,Mazowsze bez smogu’’ współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza na lata 2021-2027.

***3. Cena oferty:***

1 usługa wykonania przeglądu kominiarskiego – ………………….. zł. (słownie: ………….……………………………….) …………………..w tym podatek VAT ………..% cena netto ……………………………………..

Łącznie – 190 szt. x ………………….. zł = …………………………………….. zł netto + ……………….. zł VAT……..% = …………………………………….. zł brutto   
(słownie………………………………………………………………………….).  
***4. Termin wykonania:***

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonać w terminie do 21.12.2025 r.

***5. Kontakt:***

Uprawnionym do kontaktu z zamawiającym jest ………………………………………………

*Tel. ………………………………………….. e-mail …………………………………………*

***6. Wykonawca oświadcza, że:***

* 1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

…………………………………………..…

(podpis składającego ofertę)