Załącznik nr 1

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

miejscowość i data

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………**

**Firma/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie składających ofertę**

Nr tel.…………………………………………….. do kontaktu z Zamawiającym

Nr fax………………………………………….…, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję

e-mail ……………………………….…..............., na który zamawiający ma przesyłać korespondencję

**OFERTA**

**Dostawa sprzętu dla jednostek OSP Gminy Lipie**

składamy niniejszą ofertę, oferując:

Realizacja całości zamówienia w cenie ryczałtowej:

**brutto :** .......................................................... PLN

/ słownie: ......................................................................................................................................

w tym wartość netto: …………………….………… zł

Zastosowano stawkę podatku VAT w wysokości ………….%

Podwykonawcy zamierzamy powierzyć następującą część zamówienia

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

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

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

**Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.**

Zamówienie wykonamy w terminie: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Udzielamy na wykonany przedmiot zamówienia ………… **miesięcy gwarancji**

Ponadto oświadczamy, iż:

* 1. zapoznaliśmy się ze przedmiotem zamówienia udostępnione przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych uwag i zastrzeżeń oraz w pełni akceptujemy określone w nim wymagania;
  2. Przedmiote niniejszego postępowania wykonamy zgodnie z wymaganiami zamawiającego;
  3. zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia,   
     a oferowana cena obejmuje pełen zakres zamówienia;

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych*

*lub imienna pieczątka i parafa)*