

.....
Pieczęć Oferenta

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

BOR01.21.1.2026.DK

| Nazwa i adres siedziby Oferenta: | Pozostałe dane: |
|----------------------------------|---|
| | REGON NIP..... Nr tel. e-mail |

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych polegającego na „**Malowaniu pomieszczeń oraz wymianie wykładziny w Biurze Powiatowym ARiMR w Bolesławcu**”, znajdującym się w Bolesławcu przy ul. Komuny Paryskiej 38, 59-700 Bolesławiec, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację usługi wg poniższych warunków:

| Lp. | Zadanie | Cena za 1 m ² (netto) | Cena za 1 m ² (brutto) | Ilość w m ² | Podatek VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
|-------|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------|---------------|----------------|
| 1 | Malowanie pomieszczeń w BP ARiMR Bolesławiec | | | 350 | | | |
| | Wymiana wykładziny w BP ARiMR Bolesławiec | | | 60 | | | |
| RAZEM | | | | | | | |

1. Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia :zł
słownie: zł
2. Wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia:
..... zł
słownie: zł

3. Termin realizacji umowy: **21 dni roboczych od daty podpisania Umowy jednak nie później niż do dnia 20.06.2026 r.**
4. Podane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do wykonywania ww. usług i posiadamy wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia Zapytania bez podania przyczyny.
7. Oświadczam, że wykonaliśmy pełne pomiary niezbędne do wykonania usługi.
8. Akceptujemy 21-dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku po zrealizowaniu zadania, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Umowie.
9. Uważamy się za związanych z złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu złożenia oferty.
10. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

....., tel. faxe-mail

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG

....., data

Miejscowość

.....

*Podpis i pieczęć Oferenta lub osoby/osób
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*