

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Adres: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

### Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Orzysz

ul. Rynek 3

12-250 Orzysz

### Zobowiązania wykonawcy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej w zadaniu pn. „Budowa Centrum Rehabilitacji po Covid 19 wraz z opracowaniem dokumentacji technicznej oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę ryczałtową:

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

(słownie: .....)

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Oświadczam, że:**

Termin wykonania (w pełnych dniach, nie później niż do 20.06.2022r.): .....,

Termin płatności: 30 dni od wykonania kompletnego przedmiotu umowy.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)