Dane dotyczące wykonawcy (pieczęć firmowa Wykonawcy)

Imię Nazwisko/nazwa: …………………………………………….

Adres : ...........................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................,

Numer telefonu: ……....................................

Numer NIP: ................................................, Numer Regon: ………………………

**Zakład Zagospodarowania Odpadów Komunalnych**

**w Adamkach k. Radzynia Podlaskiego Sp. z o.o.**

**Biała 185B, 21-300 Radzyń Podlaski**

**FORMULARZ OFERTY**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nawykonanie zadania p.n. *„Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego ZZOK w Adamkach k. Radzynia Podlaskiego Sp. z o.o. za 2023 i 2024 rok”* oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena brutto: …………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………….………/100)

VAT: ……% co stanowi kwotę podatku -…………………………………….zł, w tym:

1) za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok 2023 r. – cena brutto …………………………… zł;

2) za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok 2024 r. – cena brutto …………………………… zł.

Powyższa kwota obejmuje obowiązujący podatek VAT oraz wszystkie koszty Wykonawcy związane z kompleksową realizacją zamówienia.

Zobowiązuję/emy się, że:

1. Zamówienie wykonam/y w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym nr 2/ZO/2023.
2. Oświadczamy, że zawarte w Zapytaniu ofertowym nr 2/ZO/2023 warunki realizacji zamówienia akceptujemy   
   i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym nr 2/ZO/2023   
   na potwierdzenie czego składamy oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do przedmiotowego zapytania.
4. Akceptujemy termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia – 30 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po protokolarnym odbiorze przedmiotu umowy.

miejscowość............................, dn. …………….. r.

……………………...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*