**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie obejmuje zamówienie poniżej progów stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) i prowadzone będzie w trybie określonym w Regulaminem udzielania zamówień publicznych obowiązującym w Przedsiębiorstwie Usług Komunalnych „USKOM” Sp. z o.o.
w Kożuchowie oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U z 2023 r. poz. 1610 ze zm.).

**Dotyczy:** „Zakup wraz z dostawą rękawic roboczych”

**Nazwa wykonawcy:**…………………………………………………………………………………………………..

**Siedziba Wykonawcy**:……………………………………………………………………………………………….

**NIP**: ………………………………….**Regon :** ………………………………

**Tel**……………………………………**e – mail:**………………………………

**Nr tel. osoby do kontaktu:** …………………………………………………

Składam niniejszą ofertę i oferuję wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym na zakup wraz z dostawą rękawic roboczych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto****(3x4).** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto****(5+6)** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

* Wartość netto wynosi …………………..… zł.
* (słownie:……………………………………………………….……………………….…………………………..)
* Wartość brutto…….……………… zł.

(słownie:…………………………………………………………….………………….…………………………..)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia nr ZUK 20/2024 i nie wnoszę żadnych uwag.
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji przedmiotowego zamówienia m.in. koszty transportu, załadunku i rozładunku, ubezpieczenia ładunku, podatków oraz zysku.
3. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą prze okres 30 dni.
4. Prace objęte zamówieniem zostaną wykonane siłami własnymi.
5. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ………………………………………………………

……………………………….. ………………………………………………

 Miejscowość, data podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Oferty