*Załącznik nr 2*

**Urząd Gminy w Gubinie**

**ul. Obrońców Pokoju 20**

**66-620 Gubin**

**OFERTA**

**„****Zakup mebli kuchennych na wymiar wraz z dostawą i montażem do świetlicy wiejskiej w m. Dobrzyń, gm. Gubin”**

Wykonawca: Nazwa i adres Wykonawcy

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

Tel ………………………………………… fax ………………………………………

NIP………………………………………… REGON…………………………………

Numer rachunku bankowego:

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

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Kwota netto …………………………………. zł

VAT …...….. % …………………………….. zł

Kwota brutto …………………….………….. zł

Słownie …………………………………………………………………………………

Składając ofertę oświadczam, że:

1. Akceptuję wszystkie zapisy zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do złożenia niniejszej oferty.
3. Oferta moja jest ważna przez okres 30 dni.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 30.06.2022 r.
6. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

 …………………………………., dnia …………………………..

 *podpis osoby uprawnionej*

*do* *reprezentowania Wykonawcy*