Załącznik Nr 1

do zapytania pn. „Remont przepompowni ścieków Nowa Wola ul. Ignacego Krasickiego 142”

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **„Remont przepompowni ścieków Nowa Wola ul. Ignacego Krasickiego 142”** prowadzone przez Lesznowolskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o., niniejszym składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ryczałtową netto ……………………...… zł.

* obowiązujący podatek VAT …………………………………………………..…….. %
* cena brutto………………………………………………………....………………… zł.
* słownie ……………………...………………………………………………………….

2. Przedmiotem oferty jest remont istniejącej przepompowni ścieków, usytuowanej w miejscowości Nowa Wola, przy ulicy Ignacego Krasickiego, na dz. ew. nr 309. Zakres oferty jest zgodny z wymogami Zamawiającego, opisanymi w rozdz. I zapytania DIR.430.7.2025.

3. Akceptujemy i przyjmujemy do realizacji wszystkie postawione przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu ofertowym warunki.

4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnosimy do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z jego treścią.

5. Wskazana w niniejszej ofercie wartość jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszystkie prace oraz elementy dodatkowe konieczne do zrealizowania przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.

6. Przyjmujemy do wiadomości i wyrażamy aprobatę dla otrzymania wynagrodzenia w terminie do 21 dni od daty całościowego zakończenia prac.

7. Ceny jednostkowe asortymentu nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.

8. Na przedmiot zamówienia zostanie udzielona gwarancja:

* na roboty budowlano-montażowe – 36 miesięcy od daty podpisania przez strony protokołu (bez uwag) odbioru końcowego przedmiotu zamówienia,
* na dostarczone i zamontowane urządzenia – 24 miesiące od daty podpisania przez strony protokołu (bez uwag) odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.

9. Osoba do kontaktu (ze strony Wykonawcy) ……………………. e-mail:…………… tel.:………

10. Oświadczamy, że nasza firma …………………………………………………………….………… jest płatnikiem podatku Vat i posiada numer identyfikacyjny NIP ………………………..…………….

Adres firmy: …………………………………………………………………………..………………….

Telefon, fax, e-mail: …………………………………………………………………...…………………

Osoba do kontaktu ze strony Oferenta: …………………………………………..………...…………...

 …………………………………………

 podpis osoby upoważnionej