Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Na dostawę solanki inhalacyjnej do tężni solankowej**

**w parku zamkowym w Suchej Beskidzkiej**

**Gmina Sucha Beskidzka**

**ul. Mickiewicza 19**

1. **– 200 Sucha Beskidzka**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………..

Adres……………………………………………………………………….……………………

NIP:………………………………………………..

Nr telefonu: .………………………………………

E-mail: ……………………………………………

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za**:

Cenę netto ……………………………. zł

Podatek VAT ………………………... zł (…….%)

Cenę brutto ……………………………zł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami wykonania zamówienia. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

* 1. Dokument potwierdzający lecznicze właściwości solanki (certyfikat, świadectwo, atest itp.)
  2. ……………………………………….………………………………………………………
  3. ……………………………………….……………………………………………………
  4. ……………………………………….………………………………………………………

…………………….……, dnia …………………                …………………………..……

                                  (podpis osoby uprawnionej)