**Załącznik do zapytania ofertowego**

**………………………………………**

**(Miejscowość i data)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa i adres:………………………………………………………………….....

Tel/fax……………………………………………………………………………..

Nip……………………………..…….Regon…………………………………......

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 02.02.2023 r. oferuję wykonanie zadania: **„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Radziemicach”,** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i obowiązującymi przepisami prawa za ryczałtową cenę
w wysokości:

Cena za wykonanie zadania:

brutto……………………….zł (słownie……………………………………………………..zł)

w tym podatek Vat.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia – od daty podpisania umowy do dnia **30.06.2023r.**

Oferta jest ważna przez okres 30 dni.

Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* płatnikiem podatku Vat.

……………………………………………………

(Czytelny podpis lub podpisy i pieczęć osoby (osób) uprawnionej (ych)
 do reprezentowania firmy.

\*niepotrzebne skreślić