………………………………………….

Załącznik nr 5 do Regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 złotych netto

Pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty**

**130.000 złotych netto**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Chorzele

ul. Stanisława Komosińskiego 1

06-330 Chorzele

* 1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................

Siedziba: .............................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...............................................

Strona internetowa: .............................................................

Numer telefonu: …….........................................................

Numer faksu: ....................................................................

Adres e-mail: ......................................................................

Numer REGON: .................................................................

Numer NIP:..........................................................................

1. **Przedmiot zamówienia:**

Zakup, dostawa i montaż windy pionowej przelotowej 180 stopni do transportu osób niepełnosprawnych do Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorzelach, realizowany w ramach projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Przedmiot zamówienia (wielkość i zakres) zgodnie z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

1. **Wspólny Słownik Zamówień CPV:**

42416100-6 Windy

1. **Termin wykonania zamówienia:** do 31.05.2023 r.
2. **Okres gwarancji:** 24 miesiące od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru
3. **Warunki płatności:** 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury
4. **Inne** ~~………………………………………………………………………………………..~~
5. **Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

1. **CENA OFERTY**

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku Vat ……………………………………………………………... złotych  (słownie: ………………………………………………………………………………. złotych)  Vat …………. % tj. …………………………………………………………………... złotych  Wartość z podatkiem VAT …………………………………………………………. złotych  (słownie: ………………………………………………………………………............ złotych) |

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1

2

3

………………………dnia …………………..

……………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy