**Załącznik nr 1**

**Rozeznania cenowego z dn. 21.09.2022**

**Zamawiający:**

**Podhalańska Lokalna Grupa Działania**

**ul. Józefa Piłsudskiego 2, 34-520 Poronin**

**adres do korespondencji: ul. Orkana 37c, 34-424 Szaflary**

**Tel. 18-20-11-543,**

**e-mail: info@podhalanska.pl**

**NIP: 7361635769**

 **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca****(imię i nazwisko/ nazwa podmiotu):** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP:** |  |

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe składam ofertę na wykonanie przedmiotu rozeznania zgodnie z określonymi w nim wymaganiami

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena liczbowo i słownie (w zł):** |
| **Wykonanie jednej sztuki rękawic wełnianych haftowanych**  | 1. netto: ………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………….2. brutto: …..…………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. |
| **Suma za 200 sztuk** | 1. netto: ………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………….2. brutto: …..…………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi
w zakresie określonym w rozeznaniu cenowym.
2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
3. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte
w ofercie są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |