**Załącznik nr 2**

OFERTA CENOWA
na wykonanie zadania pn.:

***„Wykonanie cięć sanitarnych na dębach szypułkowych w m. Pargowo.”***

Wykonawca: …………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………….

NIP: ……………………….. REGON: ……………………………………….

TEL: ………………………….. E-MAIL: …………………………………………………….

**Zamawiający:**

Gmina Kołbaskowo, 72-001 Kołbaskowo 106

W związku z zaproszenie do składania ofert w ramach postępowania prowadzonego dla zamówień określonych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r., - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r., poz. 1605 t.j.):

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym, objętym ogłoszeniem o zamówieniu

na kwotę ogółem brutto …………………………….. zł (słownie: ………………………..
…………………………………………………………………………………………… zł)

netto: ……………………………… zł (słownie: …………………………………………..
……………………………………………………………………………………………..zł)

1. Oferta obejmuje pełny zakres czynności i robót określony w zapytaniu ofertowym.
2. Termin realizacji zamówienia: do 29 listopada 2024 r.
3. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Oświadczam, że przedstawione warunki wykonania zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym, zostały przeze mnie zaakceptowane.
5. Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 6 został zaakceptowany. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy, warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wyznaczony w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z miejscem realizacji zamówienia oraz panującymi warunkami terenowymi i nie wnoszę do nich uwag.
8. Osoby upoważnione ze strony Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym:

…………………………………………………………… (imię, nazwisko, telefon, e-mail).

…………………………………………………………… (imię, nazwisko, telefon, e-mail).

……………………………….. ……………………………………..

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej)