Załącznik nr 3

…….…………………………. ………………………….........

 (pieczęć Wykonawcy) ( miejscowość - data)

 **Gmina Bobowa**

 **ul. Rynek 21**

 **3 8-350 Bobowa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres wykonawcy: ……………………......................................................................................

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

Regon: ……………………………………………………………………….…………………

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

Numer fax-u / mail:..................................................................................................................

 W nawiązaniu do zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.: **„Konserwacja
i renowacja Cmentarza z I wojny światowej nr 134 w Siedliskach” – etap IV** oferujemy wykonanie zadania zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za kwoty :

- netto ……………………………..

- VAT ……………………………...

- brutto ……………………………

1. Oferowana cena oferty brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia uwzględnia wszelkie koszty wynikające z wykonania zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, oraz posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty
i wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia  **do 30 listopada 2022 r.**
4. Osobą (osobami) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest/są .........................................................................................................

tel. kontaktowy ............................... faks ........................... mail ……………………….

1. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną jej część:
2. Kosztorys ofertowy,
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków.
4. dokumenty potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje.

................................................ ..............................................................

 miejscowość i data podpis i imienna pieczęć

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy