*……………………………*

Pieczątka oferenta

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

Miejscowość, data

**OFERTA**

Do

Gminy Nowy Korczyn

ul. Krakowska 1

28 – 136 Nowy Korczyn

Fax: 41/ 377 10 44

E-mail: [gmina@nowykorczyn.pl](mailto:gmina@nowykorczyn.pl)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr ZITŚ.271.Z4.2018 dotyczące zamówienia

|  |
| --- |
| Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę parasoli ogrodowych oraz zestawów stołów i ławek ogrodowych do miejscowości Nowy Korczyn w ramach projektu pn. „Rewitalizacja miejscowości gminnej Nowy Korczyn – etap II” działanie 6.5 „Rewitalizacja obszarów miejskich i wiejskich” Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014- 2020.  (wpisać przedmiot zamówienia) |

składamy ofertę następującej treści:

**Część 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | jednostka | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | Parasol ogrodowy | szt. | 6 |  |  |  |

Słownie: .................................................................................................................................................

........................................................................................................................................ zł

**Cześć 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | jednostka | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | Zestaw mebli ogrodowych bez podłokietnika 2x ławka, 2x krzesło, stół | komplet | 8 |  |  |  |

Słownie: .................................................................................................................................................

........................................................................................................................................zł

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .........................

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

podpis osoby upoważnionej