

Nazwa firmy (imię i nazwisko) Wykonawcy
Siedziba (adres zamieszkania) Wykonawcy
REGON (jeśli dotyczy) NIP PESEL (jeśli dotyczy);
nr telefonu* nr fax....., na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję.
Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

OFERTA

Powiat Ostródzki

ul. Jana III Sobieskiego 5

14 – 100 Ostróda

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 01.02.2022 r. celem udzielenia zamówienia, do którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021 poz. 1129) – nie stosuje się przepisów tej ustawy, na: **Wykonanie tabliczek informacyjnych i oznaczeń w alfabecie Braille'a na potrzeby Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Ostródzie.**

1. Oferuję wykonanie zamówienia objętego zaproszeniem za cenę:
..... **zł brutto**, w tym % VAT (słownie:
..... zł brutto).
2. Termin realizacji zamówienia: 30 dni od dnia podpisania umowy
3. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy jest, tel.

Podpisano:

.....
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)

....., dnia