*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 02/2023/KPO*

………………………., dnia …………..…..

**Zamawiający:**

SEAFOOD Tomasz Włodyka

ul. Sztormowa 3, Chłopy

76-034 Mielno

NIP: 499-061-89-70

**OFERTA**

**Dane oferenta:**

**Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………….........**

 **………………………………………………………………………….**

**Adres: ………………………………………………………………………….**

 **………………………………………………………………………….**

**Nr telefonu: …..….………………………………………………………………….**

**Adres e-mail: ………………………………………………………………………….**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 02/2023/KPO, dotyczące wyboru wykonawcy na dostawę
i montaż wyposażenia mroźni, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym
w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi/dostawy** | **Wartość netto/waluta** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Centralna maszynownia – mroźnia (1 komplet) |  |  |  |
| 2. | Moduł odzysku ciepła – 1 kpl. |  |  |  |
| 3. | Ogrzewanie posadzki w mroźni i podgrzewania posadzki w przedchłodni |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

1. **Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie określone w zapytaniu ofertowym wymagania techniczne oraz eksploatacyjne oraz zobowiązuję się na żądanie Zamawiającego do przedstawienia** **dodatkowych informacji i wyjaśnień, potwierdzających spełnienie wymogów technicznych określonych w zapytaniu ofertowym**.
2. Oświadczam, że akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym,
a w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w cenie wskazanej w niniejszej ofercie wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadam potencjał ekonomiczny i finansowy zapewniający wykonanie przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.
5. Oświadczam, żę posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniające realizację przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że nie znajduję się w stanie upadłości lub likwidacji.
7. Termin ważności oferty: 90 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
8. Termin wykonania zamówienia – **maksymalnie do** **31.08.2024 r.**
9. Osoba do kontaktu:

………………………………….,

tel. …………………………, .

e-mail: …………………………

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

Data i podpis Oferenta/osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta/