Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa, Adres, Telefon****Fax Wykonawcy** |  |
| **2. Przedmiot oferty** |  |
| **3. Cena ofertowa brutto** | Cyfrowo………………………………………………………..Słownie: ……………………………………………………………………………………………………….. |
| **4. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia** | **do 31.12.2025 r.** |
| **5. Okres rękojmi** | 24 miesiące na warunkach i zasadach określonych przepisami K.c. |
| 6. Warunki płatności | Faktura płatna w terminie do 14 dni od dostarczenia faktury do Zamawiającego |
| **7. Nazwa wykonawcy** |  |
| **8. Numer konta wykonawcy** |  |
| **9. NIP** |  |
| **10. REGON**  |  |
| **11. Data sporządzenia oferty**  |  |