



Litwa – Polska

Załącznik nr 1

Gmina Gołdap

Plac Zwycięstwa 14

19-500 Gołdap

## FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego nr 1/01/KS/2026 dotyczącego usługi transportowej w dniu 12 lutego 2026 roku

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu strategicznego „Partnerstwo uzdrowisk dla rozwoju pogranicza”, który jest dofinansowany z środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa–Polska 2021–2027.

Nazwa i adres Oferenta:

---

Telefon \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_ E-mail: : \_\_\_\_\_

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe oferuję wykonanie usługi zgodnie z przedstawionym przedmiotem zamówienia w cenie ryczałtowej: ..... zł brutto, słownie: ..... zł brutto.

**Oświadczam, że:**

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;
- 5) po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 6) uważamy się związani niniejszą ofertą cenową przez okres 14 dni od wyznaczonego terminu składania ofert;
- 7) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
- 8) zapoznałem się z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego i proponowany sprzęt spełnia wymagania zamawiającego.

---

(Miejscowość, data)

---

(pieczęć oraz podpis Wykonawcy)

