Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

nr zamówienia: ZP/271/1/66/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko: ………………..…………..…………………….………………………………

Siedziba Wykonawcy: …………………………………….….………………………………………………………….

NIP: ……………………………… REGON: …………..……………….…… KRS:………………….…………..

Nr telefonu: ……………………………. Adres email: ……………………………………….

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na " **Opracowanie kosztorysu inwestorskiego, przedmiaru robót oraz Specyfikacji Technicznej Wykonywania i Odbioru Robót na wykonanie miejscowej izolacji przeciwwilgociowej za pomocą blach chromowo-niklowych w budynkach zlokalizowanych w Mysłowicach przy ul. Długiej 67 i Partyzantów 74.**” składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w niżej podanych cenach\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja budynku** | **Wartość oferty netto (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość oferty brutto (zł)** |
| 1. | Mysłowice, ul. Długa 67 |  |  |  |  |
| 2. | Mysłowice, ul. Partyzantów 74 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w dokumentacji Zamawiającego i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję bez zastrzeżeń Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu ofertowym,
2. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
3. wyrażam zgodę na wystawienie faktury z odroczonym terminem płatności do 21 dni,
4. oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin do składania ofert

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..............................................  Miejscowość i data |  | ..............................................  Podpis Wykonawcy |