Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

nr zamówienia: ZPO/271/1/2/2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

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

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

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na **"Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wykonania pochylni/podjazdu/rampy dla osób niepełnosprawnych do budynku przy ul. Robotniczej 21a w Mysłowicach”** składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w niżej podanych cenach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość oferty netto (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość oferty brutto (zł)** |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Zapytania ofertowego 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. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
2. wyrażam zgodę na wystawienie faktury z odroczonym terminem płatności do 30 dni,
3. oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin do składania ofert.

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