**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...

Tel. ……………………………………….………………… faks……………………………………….………………………

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

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………………………….

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na pełnienie funkcji kompleksowego nadzoru inwestorskiego nad zadaniem pn.: „Adaptacja pomieszczeń z przeznaczeniem na utworzenie Dziennego Domu Pobytu w budynku gminnym w miejscowości Stalmierz”**:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:
* cenę brutto ………………….…………….. zł

słownie ………………………………………………………………………………………............

w tym:

* cena netto …………………………….zł
* podatek VAT w wysokości ………………% tj. ……………………………………………zł
1. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:
2. cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym, m.in.:
4. jestem zdolny do wykonania przedmiotu zamówienia;
5. posiadam kompetencje/uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
6. posiadam sytuację finansową umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia;
7. posiadam potencjał techniczny i osobowy niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia;
8. posiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu przedmiotu zamówienia;
9. zrealizuję przedmiot umowy w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia zakończenia robót budowlanych. Termin wykonania robót budowlanych: 30.09.2020 r.
10. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz z załączonym wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń akceptując zawarte warunki;
11. uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
12. uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
13. akceptuję warunki płatności: faktura VAT z 14 dniowym terminem płatności.

………………….…, dnia …….….….…

………………………………………..

(podpis i pieczęć Wykonawcy)