**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY SZACUNKOWEJ WARTOŚCI**

**Dane Wykonawcy** *(w przypadku oferty wspólnej podać wszystkich wykonawców)***:**

Nazwa: ........................................................................................................................

Siedziba: ........................................................................................................................

Nr telefonu/faks: ...................................................................................................................

Województwo: ......................................................................................................................

adres e-mail: ........................................................................................................................

nr NIP: ........................................................................................................................

nr REGON: ........................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Wleń**

Plac Bohaterów Nysy 7

59-610 Wleń

NIP: 6161447169

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na realizację zadnia pn.:

***Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn: „Rewitalizacja zabytkowej przestrzeni miejskiej Wlenia-II etap”***

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zgodnie z wymogami zawartymi
w zapytaniu o szacunkową wartość zamówienia:

na kwotę brutto……………….........................zł (słownie:…………………………………………………, netto …………………zł)

1. Oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się ze treścią do zaproszenia do złożenia oferty na realizację przedmiotowego zadnia i nie wnosimy do niej żadnych uwag oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
	2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
	3. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
	4. akceptujemy termin płatności podany przez Zamawiającego, tj.: **14 dni od dnia otrzymania faktury**;
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się
do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty i załączniki:
4. …………………………………………………………….…
5. ………………………………………………………….……
6. ……………………………………………………………….
7. ………………………………………………….……………
8. ………………………………………………….……………
9. Oświadczamy, że wybór oferty:

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;  |
|  |  |
|  | będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego: |
|  | 1. wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………..…………………...;
2. wskazuję wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………..………………………;
3. wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ……………………………………………………….………………………;
 |

1. Oświadczam, że wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 2016/679[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane zamawiającemu w ramach zamówienia.
2. Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………..…

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:** Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. ..................................................... tel. kontaktowy, faks: ......................................................

zakres odpowiedzialności: ………………….…………..…………..…………

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . 2025 r. .........................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)