

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 1

Zapytanie ofertowe

....., dnia

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu:.....

Numer REGON

Numer NIP.....

Reprezentowany przez.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Jakuba Apostoła w Rzgowie
ul. Zagórska 5, 62-586 Rzgów

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania: „**Prace restauratorskie przy zabytkowym kościele w Rzgowie**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową w wysokości:

cena netto: _____ PLN,

słownie: _____

cena brutto: _____ PLN,

słownie: _____

w tym podatek VAT _____ PLN, słownie: _____

Termin realizacji zamówienia: **do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
3. Oświadczam, że w oferowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Zobowiązuję się do wykonania przedmiot zamówienia w terminie **do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją która wynosić będzie **miesiące** licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego.
7. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zapisami projektu umowy (załącznik nr 8) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że z mojej strony wypełniony został obowiązek informacyjny przewidziany w RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu
9. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym po stronie Wykonawcy, odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: tel.
kontakty....., faks..... adres e-mail

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik:

-
-
-

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy