Załącznik nr 1

WT.2370.16.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

REGON ............................................................... NIP ................................................................................................

tel. ………………………………..…………………….……….… e-mail:...........................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego **pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego** na prowadzenie inwestycji pn.: „Budowa jednostki Ratowniczo-Gaśniczej w Tyńcu Małym z bazą szkoleniową – Etap III” oferuję prowadzenie czynności nadzoru inwestorskiego na następujących zasadach:

1. wskaźnik procentowy, nieuwzględniający podatku VAT, za wykonanie przedmiotu umowy wynosi: ...................%; \*
2. termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności: zgodnie z zapisami przedstawionymi w projekcie umowy.

Jednocześnie oświadczamy że:

* + 1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym w pkt. II ppkt. 4
		2. zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
		3. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku,
		4. wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
		5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
		6. jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
		7. Inne informacje Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………..

***\*****wartość oceniana*

................................. dn. .................. ..................................................

 *miejscowość i data podpis czytelny lub z pieczątką imienną*

 *osoby lub osób upoważnionych*

 *do podpisu w imieniu Wykonawcy*