**Załącznik Nr 1**

Zakład Poprawczy w Gdańsku – Oliwie Gdańsk, dnia ………………………..

ul. Polanki 122

80 – 308 Gdańsk

e-mail: sekretariat@gdansk.zp.gov.pl

tel: 058 552 00 56 wew. 33

**FORMULARZ OFERTY**

…………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………………………………………………………………………

 (NIP) (REGON)

…………………………………………………………………………………………………………………………

 (telefon) (adres e-mail)

1. Składamy ofertę na:
* wykonanie dokumentacji technicznej dla zadania: Remont pomieszczeń II grupy wychowawczej oraz izby chorych na parterze budynku gł. Zakładu Poprawczego w Gdańsku – Oliwie oraz jej uzgodnienie u Konserwatora Zabytków oraz Prezydenta Miasta Gdańska (uzyskanie stosownych pozwoleń i zgód niezbędnych do wykonania remontu;
* pełnienie funkcji inspektora nadzoru budowlanego dla powyższego zadania;
* wykonanie rocznej oraz pięcioletniej kontroli dla wszystkich budynków/obiektów mieszczących się na terenie należącym do Zakładu Poprawczego w Gdańsku - Oliwie przy ul. Polanki 122, 80-308 Gdańsk.
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za I część :
* cena netto ………………………………………………………………………………………...
* podatek VAT ……………………………………………………………………………………..
* cena brutto ……………………………………………………………………………………….
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za II część :
* cena netto ………………………………………………………………………………………...
* podatek VAT ……………………………………………………………………………………..
* cena brutto ……………………………………………………………………………………….
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za III część :
* cena netto ………………………………………………………………………………………...
* podatek VAT ……………………………………………………………………………………..
* cena brutto ……………………………………………………………………………………….
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę (III powyższe części):
* cena netto ………………………………………………………………………………………...
* podatek VAT ……………………………………………………………………………………..
* cena brutto ……………………………………………………………………………………….
* słownie:…………………………………………………………………………………….........
1. Zobowiązujemy się do wykonania usług w terminach zawartych w IV punkcie wynikającym z zapytania ofertowego.
2. Warunki płatności: przelew w ciągu 14 dni od dostarczenia faktury Vat lub rachunku.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz wszystkimi załącznikami i akceptujemy warunki bez zastrzeżeń i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż posiadam stosowne uprawnienia budowlane pozwalające do podejmowania czynności przy obiektach budowlanych wpisanych do rejestru zabytków.
5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym …………………………………………………

……………………………… tel. …………………………………………………………………………

1. Oferta zawiera następujące załączniki:

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

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

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

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 ……………………………………………………

Czytelny Podpis/podpisy osoby/osób uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_