Załącznik nr 1

GK.271.7.2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji zadania pn. **„Przebudowa dróg gminnych nr 160533C (ul. Lipowa) i 160532C (ul. Orzechowa) w miejscowości Nowy Zbrachlin”** oraz w okresie gwarancji, rękojmi.

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………..

Adres Wykonawcy: ……………………………………………

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Nr telefonu/faks ………………………………………………..

adres e-mail: …………………………………………………...

NIP ………………………………………….………………….

REGON ……………………………………….…………….….

Nawiązując do zapytania ofertowego na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji zadania pn. ***„Przebudowa dróg gminnych nr 160533C (ul. Lipowa) i 160532C (ul. Orzechowa) w miejscowości Nowy Zbrachlin”*** oraz w okresie gwarancji, rękojmi składam (y) ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówieniaopisanego w zapytaniu ofertowym:

cena netto: ……………………………………..

wartość netto słownie: …...............................................................................................................

stawka podatku VAT: ……………………

1. Oświadczam (y), że oferowana cena jest ceną całkowitą i zawiera wszystkie koszty prac niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam (y), że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Gwarantuję (my) wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
4. Oświadczam (y), że projekt umowy, stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany.
5. Oświadczam (y), że spełniam (y) warunki udziału w postępowaniu.
6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
7. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności.**

Strony postanawiają, że termin zapłaty za ww. usługi będzie wynosić do 14 dni licząc od daty ich wystawienia.

data …............................................... .………………….......…………………………

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)