**BOR01.2305.2.2021.KK *Załącznik nr 1***

***do zapytania ofertowego***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**pieczęć Wykonawcy Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................Adres do korespondencji ................................................................................................................Telefon .................................................................................................................Fax .................................................................................................................E-mail ................................................................................................................. NIP ................................................................................................................REGON ................................................................................................................ |

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługę polegającą **na sprawowaniu nadzoru inwestorskiego nad prowadzonymi pracami w ramach zadania pn.: „Adaptacja pomieszczeń w budynku przy ulicy Adama Mickiewicza 42 w Wałbrzychu, na potrzeby Biura Powiatowego ARiMR”** (BOR01.2305.2.2021.KK),oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia wg poniższych warunków:

1. Wartość przedmiotu zamówienia:

Cena netto:…………………………zł.

(słownie:………………………………………………………………………………………….zł.) netto.

Cena brutto…………………………zł.

(słownie:……………………………………………….…………………………………………zł) brutto.

1. Oświadczam/y, że:
2. cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia,
3. przewidziałem/przewidzieliśmy wszystkie okoliczności, które mają wpływ na cenę zamówienia,
4. zapoznałem/zapoznaliśmy się dochowując należytej staranności z Zapytaniem ofertowym (wraz z załącznikami ).
5. do Zapytania nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję jego treść,
6. uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
7. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
8. posiadam/y niezbędne kwalifikacje, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny, ekonomiczny i techniczny, niezbędny do wykonania zamówienia,
9. znajduję/znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
10. akceptuję/emy wzór umowy i wyrażamy zgodę na zawarcie umowy sporządzonej na jego podstawie,
11. nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
12. udzielam/y gwarancji zgodnie z zapisami w umowie.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
1. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om obejmuje (jeżeli dotyczy)\*: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	1. Termin wykonania zamówienia: ………………………………………………….………………….
	2. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

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

 Tel.: …………………………….

 E-mail: ………………….………..

* 1. Załączniki:
		1. KRS/wypis z CEDG,

.........................................., data .................... ……...............................................

*Miejscowość* *podpis osoby/osób uprawnionej/ch do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy*

*\* podać zakres/opis usług jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy,*

*\*\* podać wartość do dwóch miejsc po przecinku.*