Załącznik nr 1

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

# **Formularz oferty**

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

*(nazwa firmy)*

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

*(adres firmy)*

tel. …………………………., email:…………………………. NIP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_,

REGON ……………………………………,

Oferujemy wykonanie zamówienia, tj. Modernizacja Domu Pomocy Społecznej w Łomży – wykonanie dokumentacji technicznej”**”** na łączną kwotę brutto: ……………………… zł (słownie ………………………………………………………………..) w tym 23%VAT………………………

**Termin wykonania zadania do ……………………………**

1. Oświadczamy, że:
2. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. dokonaliśmy wizji lokalnej obiektu DPS w Łomży
4. Akceptujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert, a także w projekcie umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
5. posiadamy odpowiednią wiedzę, uprawnienia i umiejętności oraz doświadczenie do wykonania zadania
6. upewniliśmy się co do prawidłowości oraz kompletności naszej oferty i ceny. Wynagrodzenie pokrywa wszystkie nasze zobowiązania wynikające z zamówienia, a także wszystkie koszty, które mogą być konieczne dla właściwego wykonania przedmiotu zamówienia,
7. ofertą naszą będziemy związani do dnia podpisania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia, nie dłużej jednak niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
8. w przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę według wzoru, stanowiącego załącznik do zaproszenia do składania ofert, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego,
9. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część oferty następujące dokumenty:
10. ……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……
11. …………………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………….……….………
12. …………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………..

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

 *(miejscowość) (data)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpisano imię i nazwisko
 osoby upoważnione)*