**Zapytanie ofertowe 28 / 2023 Załącznik nr 1 do WZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa ( firmy) Wykonawcy: ………………………………

Adres: ……………………………………………….………

NIP: ........................................................................................

REGON: ................................................................................

Telefon: .................................................................................

E-mail: ...................................................................................

Osoba/osoby upoważniona/ne do podpisania umowy: ……………………………………..

Osoba do kontaktów: ……………………………………………………………………….

Nawiązując do zapytania ofertowego składam ofertę na:

**Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej dotyczącej zmiany sposobu użytkowania budynku oświatowo – mieszkalnego.**

brutto:........................................................................................................................zł,
netto:.........................................................................................................................zł,
podatek VAT: ........... %......................................................................................... zł,

**1.** Oświadczam/-my, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
**2.** Oświadczam/-my, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**3.** Oświadczam/-my, że wykonam zadanie maksymalnie do dnia **23.02.2024 r.**

**4.** Posiadam/-y rachunek bankowy w banku , który objęty jest mechanizmem podzielnej płatności
( split payment).

**5.** Oświadczamy, że nie będziemy ubiegać się o zwrot kosztów przygotowania niniejszej oferty.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

 ……...............................................................
 *podpisy osoby uprawnionej*