

Załącznik nr 1

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Wspólnota Mieszkaniowa
przy ul. Przyjaciół Żołnierza 24 w Wałbrzychu

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, dotyczącego zapytania ofertowego na wykonanie zadania pod nazwą: **Pelnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad prowadzeniem prac budowlanych polegających na rewitalizacji budynku przy ul. Przyjaciół Żołnierza 24 w Wałbrzychu**, w ramach projektu: Remont i odnowa budynków Wspólnot Mieszkaniowych w Wałbrzychu przy ulicy Przyjaciół Żołnierza 24, Generała Władysława Andersa 156, Generała Władysława Andersa 163 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej 6. Infrastruktura spójności społecznej, działanie 6.3 Rewitalizacja zdegradowanych obszarów, Poddziałanie 6.3.4 Rewitalizacja zdegradowanych obszarów – ZIT AW (TYP B: Remont, odnowa części wspólnych wielorodzinnych budynków mieszkalnych) oraz Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Wałbrzycha na lata 2016-2025, my niżej podpisani:

1. Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres siedziby firmy

Adres zamieszkania wykonawcy

Numer telefonu

Numer teleksu/fax

Poczta elektroniczna

(do kontaktów z Zamawiającym)

NIP REGON KRS/CEiDG

2. Oferujemy pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

- **cena netto** złotych

(słownie netto:.....złotych)

- **cena brutto**złotych

(słownie brutto:.....złotych)

1. Potwierdzam termin realizacji zamówienia- od daty zawarcia umowy, do 30 dni od daty zakończenia realizacji robót budowlanych- **31.08.2018r.**
2. Oświadczamy, że cena podana w niniejszym formularzu, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty i obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia, opisanego w dokumentacji konkursowej.
3. Oświadczamy, że nie jestem /jestem * płatnikiem podatku VAT.
4. Za realizację przedmiotu zamówienia będzie odpowiedzialny:
1 tel.
2 tel.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją konkursową i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego, akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 90 dni, licząc od terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że termin płatności za wykonane zadanie rozpoczyna bieg od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
9. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
.....
.....

Oferta winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty (w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie) o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

Miejscowość dnia:.....

(podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej, pieczęć wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić