**Znak sprawy: SIMGI.271.1.2023 Załącznik nr 1**

**Społeczna Inicjatywa Mieszkaniowa  
Gminy Inowrocław Sp. z o.o.**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **Kompleksowa wielobranżowa weryfikacja dokumentacji projektowo- kosztorysowej  dotyczącej zadania inwestycyjnego pn.  „Budowa ośmiu budynków wielorodzinnych wraz z zagospodarowaniem terenu  infrastrukturą towarzyszącą”** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | | | |
| Nazwa: **SPOŁECZNA INICJATYWA MIESZKANIOWA GMINY INOWROCŁAW SP. Z O.O.** | | | | |
| Adres: 88-100 Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43 | | | | |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | | |
| 1. | Nazwa: | | | |
| Województwo: | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| NIP: | | | |
| **E-mail: \*\*** | | Tel.: | |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* | | |
| Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| **E-mail: \*\*** | | Tel.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. KRYTERIA OCENY OFERT:** | | |
| ***1. KRYTERIUM CENA*** | ***Kwota netto*** | ***………………………………………… zł*** |
| ***Kwota VAT*** | ***……………………………………….. zł*** |
| ***Kwota brutto*** | ***………………………………………. zł*** |
| ***Kwota brutto słownie:***  ***……………………………………………………………………………………………….………*** | |
|  | | |

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

1. Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**2. Termin realizacji zamówienia: do 45 dni od dnia przekazania dokumentacji.**

**3. Akceptujemy treść projektu umowy.**

**4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia określonym w treści zapytania ofertowego, a także projektem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.Oświadczam, iż jest nam znana charakterystyka realizacji zadania, w stopniu niezbędnym do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia.**

**5. Numer rachunku bankowego do ewentualnych rozliczeń wynikających z możliwości wyłonienia Wykonawcy a tym samym zawarcia umowy:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*