**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*