Załącznik nr 1

.......................... dnia................................

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na przeprowadzenia przeglądu kominiarskiego w budynku Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie

nr sprawy: KOPSN/ZO10/2024

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Wartość netto…………………………….. (słownie:………………………………….)

Wartość brutto ……………………………..(słownie………………………………….)

**Zastosowana stawka podatku VAT: ………………………..%**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego ze wszystkimi załącznikami   
   i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. posiadam wszelkie uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia, odpowiedni personel oraz sprzęt.

Wraz z ofertą składam kserokopię uprawnień, o których mowa w art 62 ust 6 ustawy Prawo budowlane, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą kwalifikację mistrza w rzemiośle kominiarskim.

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję zasobami technicznymi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia. Prowadzę działalność w przedmiotowym zakresie od ……………………..
2. w okresie 2 lat przed upływem składania ofert wykonałem, co najmniej 5 przeglądów przewodów kominowych
3. cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania przeglądu jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne   
   w chwili składania oferty.
5. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. upoważniam do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:………………..….tel………………fax…………………email ……………
7. termin płatności wynosi **30 dni** od dni doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem.

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/