Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

**Rrg.2710.17.2022**

………………………….., dnia……………………….

(miejscowość) (data)

**Gmina Zambrów**

 **ul. Fabryczna 3**

**18-300** **Zambrów**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………..…………………….

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………........

…………………………………………………………………………………………………..................

NIP:………………………………............ REGON/PESEL\*: ………………………………………...

Tel.: …………………………………........ Fax …………………………………………….................

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………..

Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………...………...

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr *Rrg.2710.17.2022* składamy ofertę na: „*Pełnienie nadzoru inwestorskiego realizacji robót budowlanych zadania pn:* *Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Wola Zambrzycka”.*

1. Oferujemy wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia, w całości zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz we wskazanym terminie za łączną ryczałtową cenę w wysokości:

netto: ............................................................................................................................ zł

słownie netto ………………………………………...……........................................................

podatek VAT ……….% ......................................................................................................... zł

słownie VAT: ………………………………………...……........................................................

brutto: ............................................................................................................................ zł

słownie brutto: ………………………………………...…….............................................................zł

Cena oferty brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia - opisane w zapytaniu ofertowym, a także nieopisane w zapytaniu ofertowym a niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia oraz należny podatek VAT.

1. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie do dnia 10.11.2022r.**
2. **Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy i termin płatności: do** **30 dni** od dnia doręczenia faktury.
3. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres **72 miesięcy** licząc od dnia odbioru końcowego.
4. Funkcję Inspektora Nadzoru Inwestorskiego pełnić będą:
* inspektor nadzoru ds. sanitarnych w osobie Pani/Pana ………………………………………..., posiadający uprawnienia budowalne do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych i gazowych nr ………………………….. oraz będący członkiem ……………………………… nr ewidencyjny ……………………….. o doświadczeniu zawodowym …………………………… i ilości świadczonych usług …………………………

dotyczących pełnienia nadzoru inwestorskiego lub kierowania robotami budowlanymi przy realizacji inwestycji związanych z rozbudową, budową lub przebudową sieci wodociągowej.

**Oświadczam, że:**

1. Mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i wzorem umowy oraz akceptuję ich treść, nie wnoszę zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do wykonania wszystkich czynności w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałem się z dokumentacją projektową zadania „Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Wola Zambrzycka”.
4. Jestem związany ofertą 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć pisemną umowę z Zamawiającym według wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „formularzu ofertowym” i załącznikach są kompletne i prawdziwe.
7. Integralną część mojej oferty stanowią załączniki:
8. ……………………………………………………………….........................................................
9. ...…………………………………………………………………………………………………..
10. …………………………………………………………………………………………………….
11. …………………………………………………………………………………………………….
12. …………………………………………………………………………………………………….
13. …………………………………………………………………………………………………….

………………………..…….

Podpis osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić