**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

FORMULARZ OFERTOWY

do zamówienia pn.**: Płoszenie gawronów metodą sokolniczą za pomocą specjalnie ułożonych ptaków drapieżnych na terenie Parku Miejskiego przy Rynku Zygmunta Augusta w Augustowie.**

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa wykonawcy** | **Adres wykonawcy** | **Numer telefonu i faksu,** **adres e-mail:** |
| 1. |  |  |  |

**\*** W przypadku wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) należy podać dane wszystkich partnerów.

Osoba(y) uprawniona(e) do reprezentowania wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa umocowania do reprezentowania wykonawcy** |
| **1.** |  |  |

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia**

**Płoszenie gawronów metodą sokolniczą za pomocą specjalnie ułożonych ptaków drapieżnych na terenie Parku Miejskiego przy Rynku Zygmunta Augusta w Augustowie:**

netto: ………………………………………………….…………………………….PLN

podatek VAT: ……………….% …………………….…………………………….PLN

 brutto: ……………………………………………………...……………………….PLN
 słownie: ……………………………………………………………......…..………………

2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i akceptujemy jej postanowienia bez zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, iż cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia. Podana cena gwarantuje pełną realizację zamówienia. Ponosimy wszelką odpowiedzialność z tytułu nieuwzględnienia okoliczności mogących wpłynąć na cenę zamówienia.

6. Oświadczamy, że posiadam doświadczenie ornitologiczne wynikające ze świadczonych usług pozwalające na stwierdzenie zajętości gniazd i rozpoczęcia wysiadywania.

 …………………………………………………………………
 (imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej wykonawcę)