**Załącznik Nr 1**

pieczątka firmy

**Formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Remont kapitalny umywalni w szatni pod halą Warsztatów Napraw Tramwajów  w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk Wrzeszcz**  **Znak sprawy 520.261.2.65.2023.PR** |

* + - 1. **Dane oferenta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa firmy |  |
|  | Dokładny adres |  |
|  | Województwo |  |
|  | Adres do doręczeń |  |
|  | Osoba do kontaktów  (imię, nazwisko, nr tel.) |  |
|  | NIP, REGON |  |
|  | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych\*\* | *mikro małe średnie duże* |
|  | Oznaczenie Sądu Rejestrowego \*\*\* |  |
|  | Nr kierunkowy |  |
|  | Nr telefonu / faksu |  |
|  | Strona www |  |
|  | e-mail |  |
|  | Nazwa banku, nr rachunku bankowego |  |
|  | Data sporządzenia oferty |  |
|  | Adres zamieszkania\* |  |
|  | PESEL\* |  |

\* dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

……………………………………

Miejscowość – data

pieczątka firmy

1. **Cena i gwarancja**

|  |
| --- |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA[[1]](#footnote-1)**  ................................... zł netto + ................................. zł pod. VAT ( …. %)  = **................................... zł brutto**  Słownie wartość brutto ……………………………………………………………………………………  w tym:  1. stawka roboczogodziny jednostkowej (R): ................. zł netto  2. wskaźnik narzutów kosztów pośrednich (Kp): ..................zł netto  3. zysk jednostkowy (Z): ……………….. zł netto  **Wykonawca udziela …….. miesięcy gwarancji[[2]](#footnote-2)** |

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

miejscowość - data

1. Cena ryczałtowa za wykonanie przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Minimum 24 miesiące [↑](#footnote-ref-2)