Załącznik nr 1

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

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do Zapytania ofertowego

nr sprawy: KOPSN/ZO5/2022

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

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

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

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

**Oświadczam, że** w okresie 2 lat przed upływem składania ofert wykonałem co najmniej 2

przeglądy roczne lub wykonałem co najmniej jedną ekspertyzę lub ocenę stanu technicznego budynku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nazwa podmiotu | Miejsce wykonania prac | Termin wykonania prac |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/

**Oświadczam, że**

**•** posiadam uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do sprawowania kontroli technicznej utrzymania obiektów odpowiednio do kubatury obiektu w pełnym lub ograniczonym zakresie;

• posiadam aktualne na dzień składania oferty zaświadczenie o przynależności do właściwego oddziału Izby Inżynierów Budownictwa

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/

**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 o
2. ferty.
3. cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia 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/