*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

*OB-ON.8010.28.2022.2023*

*z dnia 01.02.2023 r.*

**Gmina Koronowo**

**Plac Zwycięstwa 1**

**86 – 010 Koronowo**

**Formularz ofertowy**

Złożony przez Wykonawcę, którego reprezentuję, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o szacunkowej wartości zamówienia nieprzekraczającej 130 000 zł pn.:

**Pełnienie usług doradczych w zakresie dostępności w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności informacyjno – komunikacyjnej w budynkach Urzędu Miejskiego w Koronowie” realizowanego zgodnie z umową nr DSG/0888 o powierzenie grantu w ramach projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:** | |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: | …………………………………………………………… |
| Wykonawca: | ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… |
| Adres: | …………………………………………………………… |
| NIP: | …………………………………………………………… |
| REGON: | …………………………………………………………… |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty  z Zamawiającym: | ……………………………………………………………  Tel.: ............................................. |
| Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: | |
| faks | …………………………………………………………… |
| e-mail | …………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): | ……………………………………………………………  …………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **CENA RYCZAŁTOWA**   Wykonawca oferuje realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową:: **1)**   |  |  | | --- | --- | | Cena ryczałtowa netto za realizację przedmiotu zamówienia:  Wartość podatku VAT ………………%  **Cena ryczałtowa brutto za realizację przedmiotu zamówienia:** | ………………… zł  ………………… zł  **………………… zł** |  1. **CENA RYCZAŁTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem. |

|  |
| --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany najpóźniej 45 dni od daty podpisania umowy. 3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz postanowieniach umowy stanowiącej załącznik nr 3 i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….  (Pieczęć Wykonawcy) | …………………………………………………  (Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |