**FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

Na wykonanie zamówienia o wartości poniżej 130 000 złotych.

**Nazwa (firma) i adres zamawiającego:**

Nazwa zamawiającego: Powiat Międzyrzecki – Starostwo Powiatowe / Zarząd Powiatu.[[1]](#footnote-1)

Adres zamawiającego: ul. Przemysłowa 2

Kod Miejscowość: 66-300 Międzyrzecz

Telefon: 95 742-84-10

Faks: 95 742-84-11

Adres strony internetowej: http://bip.powiat-miedzyrzecki.pl/

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiat-miedzyrzecki.pl

Godziny pracy: poniedziałek: 8:00-16:00

wtorek-piątek:7:00-15:00

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Przebudowa pomieszczeń toalet (damska, męska) na I piętrze w budynku administracyjnym Starostwa Powiatowego w Międzyrzeczu.

1. **Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.**
2. **Nazwa i adres WYKONAWCY.**

|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto……………………………….zł.

Słownie netto: ………………………………………………………………………zł.

Cenę brutto:………………………….......zł.

Słownie brutto:………………………………………………………………………zł.

Podatek VAT:…………………………….zł.

Słownie podatek VAT:…………………………………………………………..………………………zł.

1. Deklaruję ponadto:
2. Termin wykonania zamówienia:………………………………………………….
3. Inne:…………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że:
5. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami o dokumentami w nim wskazanymi oraz w projekcie umowy.
6. Termin wykonania zamówienia:………………………………………………….
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
8. Oświadczamy, że projekt umowy (stanowiący Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) oraz zawarte w nim warunki realizacji przedmiotu umowy, okresy gwarancji i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni**.
10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy, w szczególności poinformowaliśmy te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznaliśmy ich z Klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
12. …………………………………..
13. …………………………………..
14. …………………………………..
15. …………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<Miejscowość, data>

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( podpis Wykonawcy - osoby upoważnionej)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)