Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

Barlineckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego

Ul. Szpitalna 4

74-320 Barlinek

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………….Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………NIP, REGON Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:………………………………………………………………………………………………………………………………………………Faks:…………………………………………………. E-mail:………………………………………………………………………Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………...………………………………………………Osoba odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym:…………………………………………………………………………………. |
| 1. **Oferowany przedmiot zamówienia:**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, tj.: Wykonanie koncepcji oraz projektu budowlanego na przebudowę pomieszczeń budynku użyteczności publicznej przy ul. Szpitalnej 4 w Barlinku z dostosowaniem do potrzeb i struktury organizacyjnej Zamawiającego.:na następujących warunkach:1) cena brutto za wykonanie dokumentacji projektowej dla zadania:………………………………. Złotych (słownie:…………………………………………………………………………. złotych brutto)Cena netto ………………………………….(słownie:………………………………………………)Podatek VAT ……….% , wartość ………….(słownie:…………………………………………….) |
| 1. **Oświadczenia**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. Oświadczam, że uważam się związany niniejsza ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu do składania ofert,
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,
 |
| ***Pieczęć Wykonawcy*** | ***Data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*** |