

**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
Gm.272.1.2024.ADC**

WYKONAWCA:

Nazwa podmiotu:
Adres:
Telefon
Faks
Adres e-mail:.....
Regon:
NIP:

ZAMAWIAJĄCY:

**SKARB PAŃSTWA – STAROSTA KAMIENSKI
Starostwo Powiatowe w Kamieniu Pomorskim**

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym składam ofertą cenową na zapytanie ofertowe nr Gm.272.1.2024.ADC z dnia 15 stycznia 2024 r. na przeprowadzenie okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego obiektów Skarbu Państwa, określonych w niniejszym zapytaniu.

Ja/My, niżej podpisany/

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

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:
..... zł netto + stawka %VAT..... zł brutto,
(słownie brutto:.....),

Oświadczamy, że firma jest /nie jest/ płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.

wykonamy przedmiot zamówienia w terminie 21 dni, od podpisania umowy.

zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, projektem umowy i akceptujemy jego treść oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

czynności zostaną wykonane zgodnie z obowiązującym prawem dotyczącym przedmiotowego zapytania.

posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (licencję / koncesję*),

posiadamy wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, posiadamy wiedzę i doświadczenie dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania i znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz że posiadamy aktualne w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe i rzeczowe z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej

złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zapytania.

Osoba do kontaktutel.....
adres e-mail.....

..... dnia
Miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty