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

.......................................................  *miejscowość i data*

*pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa firmy albo imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fax: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na pełnienie obowiązków Inspektora nadzoru inwestorskiego nad „Wykonaniem termomodernizacji budynku, przebudowy dachu, budowy pochylni dla osób niepełnosprawnych i zagospodarowanie terenu budynku ośrodka zdrowia w Sarbiewie”oświadczam/my, że:

1. Uzyskałem/liśmy informację niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty wraz  
   z załącznikami do niego z należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami.
4. Cena ryczałtowa mojej/naszej oferty realizacji całości niniejszego zamówienia wynosi:

…………………………………………………………………………………………………………………………….... zł brutto

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………… zł brutto,

w tym podatek VAT ……………………………………………………………………………………………… zł,

netto: …………………………………………………………………………………………………………………… zł,

1. Zobowiązuję/emy się pełnić obowiązki Inspektora nadzoru w okresie realizacji robót budowlanych objętych przedmiotem zamówienia, tj. od dnia protokolarnego przekazania terenu budowy Wykonawcy robót budowlanych do dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego robót budowlanych oraz do uczestnictwa w czynnościach związanych z realizacją inwestycji także po jej zakończeniu – wynikających z terminu gwarancji udzielonych przez Wykonawcę w postępowaniu pn. **„Wykonaniem termomodernizacji budynku, przebudowy dachu, budowy pochylni dla osób niepełnosprawnych  
   i zagospodarowanie terenu budynku ośrodka zdrowia w Sarbiewie”.**
2. Jestem/eśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Akceptuję/emy sposób i termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia. Podstawę wystawienia faktury stanowić będzie bezusterkowy protokół odbioru końcowego robót budowlanych polegających na wykonaniu termomodernizacji budynku, przebudowy dachu, budowy pochylni dla osób niepełnosprawnych i zagospodarowanie terenu budynku ośrodka zdrowia w Sarbiewiepodpisany przez Zamawiającego  
   i Wykonawcę robót budowlanych oraz Inspektora nadzoru inwestorskiego. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 14 dni po wystawieniu i dostarczeniu przez Wykonawcę faktury/rachunku na rachunek bankowy Nr ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Akceptuję/emy wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Posiadam/y odpowiednie uprawnienia budowlane o których mowa w ustawie z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (Dz.U. z 2016 r., poz. 290) lub kwalifikacje zawodowe które zostały uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych.

............................................................................. *Podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*