*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

RGO.I.271.14.30000.2017

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**I. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| NIP:  | REGON: |
| Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję: |
|  |
|  |
| Adres e-mail:  | Nr telefonu:  |
| Nr Faksu |  |

**II. Dane dotyczące ZAMAWIAJĄCEGO**

Gmina Komarów-Osada, ul. Rynek 15, 22-435 Komarów-Osada, NIP:922-27-36-172, tel./fax: /84/ 6153102; /84/6153185

adres e- mail: poczta@komarow.pl, strona www: [www.komarow.pl](http://www.komarow.pl), bip: <http://komarowosada.bip.lubelskie.pl>

**III. Zobowiązanie WYKONAWCY**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert cenowych na: **„Sporządzenie i zatwierdzenie dokumentacji budowlanej „Rewitalizacja miejscowości Komarów-Osada””** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ogłoszeniu za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT \_\_\_ %** | **Wartość brutto** |
| 1 | Sporządzenie i zatwierdzenie dokumentacji budowlanej „Rewitalizacja miejscowości Komarów-Osada |  |  |  |
| słownie razem brutto:  |

**IV. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu w terminie do 15.09.2017 r.**

V. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zadania.

VI. Oświadczam, że oferowana cena nie zostanie zmieniona na niekorzyść Zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia.

VII. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją niezbędną do realizacji zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i realizacji zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.

VIII. Oświadczam, że czuję się związany niniejszą ofertą przez **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

IX. Stwierdzam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

**X. Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1) ……………………..

tel. kontaktowy: …………… e-mail: …………………………

**XI. Do oferty dołączono następujące dokumenty :**

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………., dnia …………………… r. |  |  |
| (miejscowość i data) |  | Podpis osoby /osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki |