…………………………….……… *Załącznik nr 1*

**Pieczęć Wykonawcy** *do zapytania ofertowego*

*BOR01.2305.2.2022.PS*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:** | **Pozostałe dane:** |
| …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | REGON ............................................................................  NIP......................................................................  Nr faksu do korespondencji ..............................................  Nr tel. ..............................................................................  e-mail ............................................................................ |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usługi pn. „**Malowanie pomieszczeń i wymiana wykładziny w Biurach Powiatowych ARiMR oraz w Dolnośląskim Oddziale Regionalnym ARiMR we Wrocławiu”**, zgodnie z zapytaniem ofertowym, oferujemy realizację usługi wg poniższych warunków.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zadanie | Cena za 1 m²  (netto) | Cena za 1 m² (brutto) | Wartość netto | Wartość  brutto | Podatek Vat |
| **Zadanie nr 1** | Malowanie ścian  (w tym sufitów) |  |  |  |  |  |
| Wymiana wykładziny |  |  |
| **Zadanie nr 2** | Wymiana wykładziny |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 3** | Wymiana wykładziny |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 4** | Malowanie ścian  (w tym sufitów) |  |  |  |  |  |
| Wymiana wykładziny |  |  |

Wartość oferty na Zadanie nr ……..:

Brutto: …………………………….. (słownie: ………………………………………………………..)

Podatek VAT: ……………………. (słownie: ………………………………………………………...)

Netto: ……………………………… (słownie: ……………………………………………………….)

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
3. Zadeklarowana cena w Formularzu zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu zapytania ofertowego.
4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.
5. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Akceptujemy termin realizacji zapytania ofertowego.
7. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
8. Wszelkie poniesione koszty za przygotowanie ofert ponosi Oferent.
9. Zadanie wykonamy samodzielnie\*\*/za pomocą podwykonawców\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(WSKAZAĆ W JAKIM ZAKRESIE I PRZEZ KOGO)**

1. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

.

Imię i nazwisko / nr telefonu / adres e-mail

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.2016.119.1 ze zm.).

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składać oświadczenia (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie),

Załączniki do Formularza Ofertowego:

1)KRS/CEiDG \*\*

2)Pełnomocnictwo \*\*

\*\* Niepotrzebne skreślić

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

Miejscowość i data Podpis i pieczątka Oferenta lub osoby/osób

upoważnionej do reprezentowania Oferenta