

.....
Pieczęć Oferenta

**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego**

BOR01.21.6.2024.DK

| Nazwa i adres siedziby Oferenta: | Pozostałe dane: |
|---|------------------------|
| | REGON |
| | NIP..... |
| | Nr tel. |
| | E-mail |

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, polegającego na „**Malowaniu pomieszczeń w Biurze Powiatowym ARiMR w Świdnicy oraz malowaniu pomieszczeń i wymianie wykładziny w Dolnośląskim Oddziale Regionalnym ARiMR we Wrocławiu**”, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia/usługi wg poniższych warunków:

| Lp. | Zadanie | Cena za 1 m ² (netto) | Cena za 1 m ² (brutto) | Ilość w m ² | Podatek VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
|---------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------|---------------|----------------|
| Zadanie nr 1 | Malowanie pomieszczeń | | | 400 | | | |
| Zadanie nr 2 | Malowanie pomieszczeń | | | 100 | | | |
| | Wymiana wykładziny oraz dodatkowo 10 cm cokoliki | | | 22 | | | |

1. Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia :zł
słownie: zł
2. Wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia:
..... zł

słownie: zł

3. **Termin realizacji umowy: od daty zawarcia umowy do dnia 16.09.2024 r.**
4. Podane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do wykonywania ww. usług i posiadamy wiedzę i doświadczenie zawodowe w zakresie niezbędnym do wykonania zamówienia.
6. Akceptujemy 21 -dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT po zrealizowaniu zadania, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w aktualnym na dzień zlecenia płatności, opublikowanym przez Ministerstwo Finansów, Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, tzw. „białej liście podatników VAT”.
7. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu złożenia oferty.
8. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

....., tel. faxe-mail

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG

....., data

Miejscowość

.....

*Podpis i pieczęć Oferenta lub osoby/osób
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*