### …………………………….……… Załącznik nr 1

### Pieczęć Wykonawcy do Zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:** | **Pozostałe dane:** |
| …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | REGON ............................................................................  NIP......................................................................  Nr faksu do korespondencji ..............................................  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 na **usługę kompleksowej przeprowadzki wyposażenia i mienia Biura Powiatowego ARiMR w Wałbrzychu z ul. Uczniowska 21 na ul. A. Mickiewicza 42 w Wałbrzychu i na ul. Wrocławską 47 w Sadkowie,** oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia wg poniższych warunków:

**Razem wartość netto ………….….. zł ,**

słownie: ……………………………………………………………………………….

**Podatek VAT: ……. %, ……………… zł,**

słownie: ……………………………………………………….…….…………………

**Razem wartość brutto …………….. zł ,**

słownie: ………………………………………………..……………………………….

Oświadczamy, że:

1. Cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia.
2. Przewidziałem/przewidzieliśmy wszystkie okoliczności, które mają wpływ na cenę zamówienia.
3. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
4. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
5. Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i umowy, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty i do należytego wykonania przedmiotu Zapytania ofertowego.
6. Akceptujemy termin wykonania umowy.
7. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
10. Wszelkie poniesione koszty na przygotowanie ofert ponosi Wykonawca.
11. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

……………………………………………………………………………….…………..

Tel. ………………………..…….

E-mail ………………….………..

Integralną część Formularz ofertowego stanowią:

1. KRS/CEiDG

Miejscowość i data: ………………………………………

Podpisano ................................................................

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

*\* niepotrzebne skreślić*