**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy**: zamówienia na wykonanie analizy i oceny stanu technicznego nieruchomości zabudowanej budynkiem biurowym, położonej w Warszawie, rozumianej jako: techniczny due diligence (TDD).

## ZAMAWIAJĄCY:

Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, ul. Konstruktorska 3A, 02-673 Warszawa, NIP: 522-00-18-559, REGON: 142137128.

## WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

## KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

## Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami dla niniejszego zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikami do niniejszego zamówienia,
3. przystępując do konkursu na wykonanie usługi przeprowadzki, oferuję realizację zamówienia na niżej podanych warunkach cenowych:
4. **Cena za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego wynosi:**

**.......................... PLN brutto, (w tym VAT 23%),**

Na którą składają się:

* cena zamówienia podstawowego ..................................... PLN brutto
* cena prawa opcji: koszt 1 rg ………………. X 10h = .................................. PLN brutto

1. **Czas potrzebny na realizację zamówienia: …………………………….. dni roboczych (nie więcej niż 30 dni roboczych).**
2. następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom (Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy, inaczej przekreślić):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa/opis części zamówienia,  której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |

1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionych(-ych)** | **Podpis(-y) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |