



POLSKI
ŁAD



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu:.....

Numer REGON

Numer NIP.....

Reprezentowany przez.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

**Parafia Rzymskokatolicka pw. św. Katarzyny P.M. w Dakowach Mokrych
ul. Kościelna 2, 64-330 Dakowy Mokra**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania: „**Renowacja kościoła p.w. św. Katarzyny w Dakowach Mokrych**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym za cenę w wysokości:

cena netto: _____ PLN,

słownie: _____

cena brutto: _____ PLN,

słownie: _____

w tym podatek VAT _____ PLN, słownie: _____

Termin realizacji zamówienia: **do 30.12.2024 r.**



POLSKI
ŁAD



RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
3. Oświadczam, że w oferowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Zobowiązuję się do wykonania przedmiot zamówienia w terminie **do 30.12.2024 r.**
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją która wynosić będzie **miesiące** licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego.
7. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zapisami projektu umowy (załącznik nr 6) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że z mojej strony wypełniony został obowiązek informacyjny przewidziany w RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu
9. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym po stronie Wykonawcy, odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
..... tel. kontaktowy.....,
faks..... adres e-mail

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik:

-
-
-