**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZP/08/2019/ZO**

**Przedmiot zapytania –** „Remont elewacji dwóch ścian zewnętrznych budynku Ciepłowni Miejskiej w Zawadzkiem”

**Zamawiający –** Zakład Gospodarki Komunalnej „ZAW-KOM” Sp. z o.o. ul. Świerklańska 2, 47‑120 Zawadzkie

**Wykonawca –** (nazwa i adres) ……………………………………………………………………………………………..………

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

NIP: …………………………………………………………

KRS (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………

nr telefonu\*: ……………………………………

nr faksu\*: …………………………………………

adres e‑mail\*: ……………………………………

\* Pola wypełniane nieobowiązkowo. Wypełnienie któregokolwiek z powyższych pól (telefon lub fax lub e‑mail) oznacza, że Wykonawca wyraża zgodę na **przetwarzanie przez Zamawiającego podanych danych w celu kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem.** Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia netto [zł]** | **Podatek VAT  [zł]** | **Wartość zamówienia brutto [zł]** |
| Remont elewacji dwóch ścian zewnętrznych budynku Ciepłowni Miejskiej w Zawadzkiem | słownie: …………………  ………………………………… | słownie: ……………  …………………………… | słownie: …………………  ………………………………… |
| **Okres udzielonej gwarancji:**  Ilość miesięcy: ………………………………………………. | | | |

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. zapoznałem/łam się z warunkami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń  
    oraz przyjmuje warunki w nim zawarte,
4. pozyskałem/łam wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie zamówienia,
5. niniejsza oferta jest ważna przez **30** **dni**.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | …………………….………………………………….. |
| miejscowość, data | podpis i pieczęć osoby upoważnionej |