Załącznik nr 1 do Warunków Zamówienia

……………………., 20….-…-…..

 *(miejscowość, data)*

#### Nazwa i adres

 firmy

 /pieczęć/

# NIP: ........................................................................

TELEFON: ............................................................

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

Powiat Włocławski

Starostwo Powiatowe we Włocławku

ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek

##### FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej nawykonanie kompletnej dokumentacji projektowej na zadanie pn.: **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla zadania pn.: „Winda dla osób niepełnosprawnych dla budynku Starostwa Powiatowego ul. Cyganka 28”**

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Warunkami Zamówienia, za łączną kwotę:**

brutto: ………………………zł.(słownie: ……………………………………………………………..),

w tym kwota podatku VAT ……….……… zł (słownie: ……………………………………………..),

kwota netto ………………………………… zł. (słownie: …………………………..……..).

w tym:

* 1. **wykonanie koncepcji za kwotę brutto: ………………………zł.**

(słownie: …………………………………………………………………………..),

w tym kwota podatku VAT ……….……… zł (słownie: ……………………………………………..),

kwota netto ………………………………… zł. (słownie: …………………………..……..).

* 1. **wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej za kwotę brutto: ………..………zł.**

(słownie: …………………………………………………………………………..),

w tym kwota podatku VAT ……….……… zł (słownie: ……………………………………………..),

kwota netto ………………………………… zł. (słownie: …………………………..……..),

1. Oferujemy termin wykonania zamówienia zgodnie z Warunkami Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Posiadamy rachunek bankowy w banku ………..………………………….….……………nr …………………………………………………..……………………….………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

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

### *podpisy osób uprawnionych*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*