Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego
o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych netto (tj. poniżej progu stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz. 1129 ze zm.)
na pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru na zadaniem inwestycyjnym pn.**Rozbudowa stacji uzdatniania wody w ramach zadania *„Rozwój gospodarki wodno-ściekowej na terenie Gminy Czarnożyły”***

Składam/my ofertę następującej treści:

**CENA OFERTOWA NETTO --------------------------------- PLN**

*Słownie złotych: ........................................................................................................................*...........................................

**Podatek VAT ( % ) ----------------------- PLN**

*Słownie złotych:
...................................................................................................................................................................*

**CENA BRUTTO**  ----------------------------------------- **PLN**

*Słownie złotych:* ...................................................................................................................................................................

**Wskazana wyżej cena oferty brutto jest ceną ryczałtową obejmującą koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy**

1. Oświadczam/my, że:

1.1. Termin wykonania………………………..…………………;

1.2. Warunki płatności …………………………………………..;

1.3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się i akceptujemy bez zastrzeżeń **proponowany przez zamawiającego wzór umowy** oraz wszystkie stawiane warunki określone w zaproszeniu do składania ofert oraz z zakresem i miejscem realizacji.

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

...................................................................................................................................................................

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: …......................................................

Nr telefonu: 0 (\*\*) ………….......... . Adres e-mail:…………………….……………..

Organ rejestrujący …......................................................................................................................

Nr rachunku bankowego …............................................................................................................

............................, dn. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ r.

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

 *(podpis osób uprawnionych)*