Załącznik nr 1

……………………………………….

 pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zadanie :** „ **Awaryjne usunięcie zniszczeń w obrębie jazu w km 8+230 powstałych w wyniku przejścia fali powodziowej na rzece Kolna „**

**Nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\***:

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

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

siedziba z pełnym adresem: ......................................................................................................................

Nr tel. ..................................... , faksu ..................................., e – mail: ....................................................

Nr NIP: ........................................................, Nr REGON .......................................................

Nr konta bankowego: …...........................................................................................................

1) **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w opisie przedmiotu zamówienia w zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową która wynosi:**

- Cena netto: …………………….… zł (słownie: ……………………………………..……………………………………… )

- VAT …..% - …………………..…. zł (słownie: .……………………………………………………………………………... )

**- Cena brutto: ……………………... zł** (słownie: ………………………………………………………………………….. )

2) Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

3) Podana przez nas cena zostaje ustalona na **cały okres realizacji zamówienia** i nie podlega zmianie ani waloryzacji przez okres wykonywania zamówienia.

4) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przyszłego świadczenia umownego.

5) Oświadczany, iż uważamy się za związanych niniejsza ofertą w okresie zawartym w zapytaniu ofertowym.

6) Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie **30 dni od dnia podpisania umowy .**

8) Przyjmujemy warunki płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia, które zostały opisane w zapytaniu cenowym 30 dni od dnia wystawienia Fa VAT .

10) Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są: \*................................................................................................. tel.: ……………………………….., nr faksu : ........................................, e-mail: ……………………………………………………………………………………….. .

11) Ofertę niniejszą składamy na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

12) Integralną część oferty stanowią załączniki:

- kosztorys ofertowy

……………………….. dn. …………………………..

 miejscowość

 ……………………………………….

Podpis osób uprawnionych Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić