**Załącznik 1 do Zapytania**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy, pieczęć (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) | …………………………….…………………………...\* |
| Adres do korespondencji | …………………………………………………………\* |
| Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej. | ………………………………………………………….\* |

**\*- należy wypełnić**

W nawiązaniu do zapytania na **projekt oraz wykonanie lapidarium na terenie Sudeckiej Zagrody Edukacyjnej, pod adresem Dobków 66, gmina Świerzawa”** ja/my niżej podpisami oferuję (emy) wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Cena ofertowa ogółem** | **…………………………………………..….zł brutto \***  **Słownie brutto: …………………………………….\*.**  **w tym podatek VAT ……….\* %** |
| 1. Termin wykonania zamówienia | **do końca 2023 roku** |
| 1. Warunki płatności | 14 dni |
| 1. Części zamówienia, których Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy firm podwykonawcy | …………………………………………………………\* |

**\*- należy wypełnić**

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i akceptujemy jego postanowienia.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani z ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczamy, że cena ryczałtowa podana powyżej obejmuje realizację wszystkich zobowiązań niezbędnych do realizacji niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, że złożona oferta:
6.  nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
7.  prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
8. Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

……………..…… …zł netto (*dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy |  | |
| Osoba/y upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |