**Załącznik nr 1** - Wzór Formularza Oferty

**FORMULARZ OFERTY**

Nr sprawy: IPM – G.271.14.2024

Dotyczy zamówienia pn.„**Wykonanie operatów szacunkowych na potrzeby Gminy Raków”.**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Raków, ul. Ogrodowa 1, 26-035 Raków

**2. WYKONAWCA**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **l.p.** | **Wykonawca (y)** |
| *\*/* |  | *nazwa (firma) wykonawcy* …………………………………………………………………………*wpisany do KRS nr …………………. przez Sąd……………………………w…………………….**kapitał zakładowy ………………… NIP ……………………..**adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………..* |
| *\*/* |  | *imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..**nazwa (firma) Wykonawcy* ………………………………………….………………………………*wpisany do CEIDG NIP ……………………..**adres zamieszkania Wykonawcy ……………………………………………………..…………..* |
|  *\*/* |  |  |

**3. DANE DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |

**4. Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty (zwanego dalej zaproszeniem) dla niniejszego zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zaproszenia, wyjaśnień do zaproszenia oraz modyfikacji zaproszenia,
3. cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 1** | **Cena brutto w zł** |
| „**Wykonanie operatów szacunkowych na potrzeby Gminy Raków”** | **Cena brutto** ….………………............................…....zł (słownie: .....................................................................................zł) w tym: podatek VAT: ………..% w kwocie ............. zł,wartość bez podatku VAT: ………….……….zł |

1. niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni,
2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki przedstawione w zaproszeniu i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę według wzoru w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
3. wykonam zamówienie w terminie: do miesiąca od daty zawarcia umowy.

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

*(imię i nazwisko oraz podpisy osoby/osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*