**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

*(pieczęć Wykonawcy)*

...................................., dnia................2025 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA FIRMY:

…………………………………………………………………………………………………

REGON FIRMY: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

NIP FIRMY: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

ADRES FIRMY: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu:

…. - …….. ; ………………………………………… ; ……………………………………… ;

………. ; ……… ……………………………………………………………

Kontakt: e-mail: ...........................@................................................

numer kierunkowy: ………. tel. ………………………… Faks ………………………………

*Do:* ***ZAMAWIAJĄCEGO*** *–* ***Gmina Koszarawa, Koszarawa 17, 34-332 Koszarawa***

## Nawiązując do zapytania ofertowego na Wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej i kosztorysowej na zadanie pn.: "Przebudowa Ośrodka Zdrowia w Koszarawie " oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za kwotę brutto wraz z podatkiem VAT ……….................................... zł,

**słownie:.** ............................................................................................................................ zł,

w tym kwota netto ............................................................................................................. zł,

słownie: ............................................................................................................................. zł.

stawka VAT……..%

* Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach wymaganych przez Zamawiającego.
* Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania i spełniamy warunki udziału w postępowaniu;
* zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty,
* uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni,
* wypełniłam/em/wypełniliśmy\* obwiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa poprzez jego wykreślenie.*

* Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zapytania należy kierować do:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….

Telefon, fax.: ………………………………………………………………………..

Adres e-mail :………………………………………………………………………..

**\*niepotrzebne skreślić**

Miejscowość i data ................... ...............................................................................................

podpisy osób upoważnionych do składania oświadczenia

woli w imieniu Wykonawcy