Załącznik nr 1

**Formularz cenowo - ofertowy**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………………………………………………………………………….........

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

Adres: …………………………………………………………………………….……………..

NIP ………………………………………… REGON ………………………………………...

Telefon: …………………………………………………………………………………………

Fax: ……………………………………………………………………………………………..

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

Odpowiadając na ogłoszenie na zadanie: **„Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej budowy punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych dla Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym za cenę:

**CENA OFERTOWA BRUTTO: ………………….PLN**

Słownie złotych: ……………………………………………………………………………..….

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości …….. %

Co stanowi kwotę: …………………………………………………………………………PLN

Cena ofertowa netto: …………………………………………………………....................PLN

1. Oświadczam, że podana cena brutto niniejszego formularza oferty - zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem oferty i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, oraz oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. Oświadczam, że dla potrzeb sporządzania oferty zapoznałem się z dokumentacją i warunkami realizacji, w stopniu wystarczającym do jej sporządzenia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń, które mogłyby mieć wpływ na przebieg, termin i koszty realizacji przedmiotu umowy.

5. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

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

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

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

……………………………dnia…………… ………………………………………….

 Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki