***Załącznik Nr 1 Formularz oferty***

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający: Gmina Warlubie**

 **Ul. Dworcowa 15**

 **86 -160 Warlubie**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie rozpoznania cenowego (art. 4 pkt. 8 Prawo Zamówień Publicznych *Dz.U. z 2016r. poz. 1020*) celem szacowania wartości zamówienia na wykonanie usługi polegającej na :

 **„Pełnienie Nadzoru Inwestorskiego nad inwestycją „Budowa zbiorczej kanalizacji sanitarnej na terenie miejscowości Kurzejewo, Komorsk i Wielki Komorsk wraz z budową sieci wodociągowej w miejscowości Ciemny Las i Mątasek w Gminie Warlubie””**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w opisie zamówienia, dokumentacji technicznej i przedmiarze za cenę:

**CENA OFERTOWA RYCZAŁTOWA \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ BRUTTO**

*słownie złotych: ........................................................................................................................*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

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

* 1. Oświadczamy, że:
	2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
1. Oferta została złożona na …………………….. stronach

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

........................................................................................................................... numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail ................................................................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*