

Załącznik nr 1 do SIWZ - formularz ofertowy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

DANE WYKONAWCY:

NAZWA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW (w przypadku składania oferty wspólnej):

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

ADRES:

.....

NIP:

REGON:

DANE TELEADRESOWE NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ KORESPONDENCJĘ ZWIĄZANĄ Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEM¹:

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

O F E R T A

W odpowiedzi na postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) na realizację zadania pn.: **Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”**

- Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za:

Cena brutto (PLN)

Słownie:

.....

(w tym podatek VAT)

- Wyrażamy zgodę na dniowy termin płatności (**minimum 21 dni**), licząc od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
- Informacja o odwrotnym obciążeniu podatkiem VAT.
Informuje/-my, iż²:

	Wybór złożonej przez nas oferty nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
	Wybór złożonej przez nas oferty będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ³ .

- Oświadczam/-y, że:
 - do wyliczenia łącznej kwoty wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.

¹ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane Pełnomocnika

² Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wyboru i jednoznacznego zaznaczenia wybranej właściwej opcji przez oznaczenie znakiem X lub skreślenie opcji nie znajdującej zastosowania.

³ W przypadku zaznaczenia powyższego pola należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku VAT.

Załącznik nr 1 do SIWZ - formularz ofertowy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

- b) zapoznaliśmy się, ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
 - c) uważamy się, za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się/zobowiązujemy się, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oferta została złożona na stronach, kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr.....
7. Wraz z Ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

....., dnia2017 r.

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.