

## Załącznik nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: Zamówienia publicznego nr 3201-ILN.261.14.2023.4 na wykonanie dokumentacji projektowej wraz z kosztorysem oraz pełnieniem nadzoru autorskiego, dotyczących wymiany części instalacji sanitarnej i remontem pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w budynku Urzędu Skarbowego w Gryfinie przy ul. Szczecińskiej 24.

**Nazwa Wykonawcy:**

.....

**REGON**..... **NIP**.....

**Adres siedziby Wykonawcy** (kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

**Adres do korespondencji** (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....

**telefon** ..... **faks** ..... **e- mail:** .....

1. **Składamy ofertę** na wykonanie ww. zadania zgodnie z Zaproszeniem:

2. **Cena ofertowa:**

wykonanie dokumentacji projektowej

(cena brutto oferty): ..... zł  
(słownie ..... )

nadzór autorski

(cena brutto oferty): ..... zł  
(słownie ..... )

3. Oświadczamy, że postanowienia Projektu umowy stanowiącego Załącznik nr 3 do Zaproszenia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., ..... 2023 r.

Miejscowość

data

.....  
czytelny podpis i pieczęć imienna Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę