***Załącznik nr 1 Formularz oferty***

**DPS.KA.212.6.2024**

…................. , dnia ..……… 2024r.

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

 *Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć firmowa)*

**FORMULARZ OFERTY**

Zamawiający: **Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie ul. 3 Maja 116, 09-227 Szczutowo**

Wykonawca (nazwa i siedziba).....................................................................................................

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

nr tel............................................................. e-mail …………………………………………….. NIP...........................................................REGON.......................................................................

***Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „Pełnienie funkcji******Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania pn. Rozbudowa budynku Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie w zakresie budowy szybu windowego i montażu windy zewnętrznej oraz remont łazienek dla potrzeb niepełnosprawnych mieszkańców”***

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

brutto **……………….**zł (słownie: …………………………) w tym podatek VAT w wysokości ……. % co stanowi kwotę: .......................... zł, wartość usług bez podatku VAT (netto) wynosi: **…............** zł (słownie: …………………………………………………….).

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia:.....................................................................................................

Termin płatności faktury :.............................................................................................................

Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuję warunki w nim zawarte. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a w przypadku realizacji zadania zobowiązuję się do terminowej i rzetelnej realizacji zamówienia.

Oświadczam i potwierdzam gotowość do codziennych pobytów na budowie.

Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT,

Załączniki do niniejszego formularza oferty:

1. ................................................

2. ................................................

 ………………………………………

 Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej