*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr OA.8412.6.2023*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** | | |
| **Nazwa Wykonawcy** |  | |
| **Adres Wykonawcy** |  | |
| **Adres do korespondencji** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **Nr NIP i Nr REGON** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Osoba do kontaktów roboczych**  **(imię, nazwisko, adres e-mail, telefon)** |  | |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, funkcja)** |  | |
| **II. OFERTA CENOWA** | | |
| **Nawiązując do zapytania ofertowego nr OA.8412.6.2023 niniejszym składam/y ofertę na: „Budowę podjazdu dla osób z niepełnosprawnościami przy budynku ul. Michalinowska 1A w Dęblinie"  w ramach projektu „Dostępny samorząd - granty" realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020”.** | | |
| **CENA BRUTTO ZGODNIE Z WARUNKAMI OPISANYMI W ZAPYTANIU OFERTOWYM** | | |
| 1. **wybudowanie podjazdu** | | Cena brutto: ………………..….……… PLN  Słownie: …………………………………………….…  ……………………………………………….  ………………………………………………. |
| 1. **wykonanie balustrady z poręczami** | | Cena brutto: ………………..….……… PLN  Słownie: …………………………………………….…  ………………………………………………. |
| **RAZEM** | | Cena brutto: ………………..….……… PLN  Słownie: …………………………………………….…  ………………………………………………. |

Składając ofertę oświadczam, że:

1. Akceptuję warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych   
   w zapytaniu ofertowym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych   
   z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………  *(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  do reprezentowania wykonawcy* |