Formularz ofertowy

**Kujawsko-Pomorskie Centrum Dziedzictwa w Toruniu,**

ul. Czerwona Droga 8

87-100 Toruń

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………

Numer telefonu: ………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………

1. Nawiązując do Zapytania ofertowego na wykonanie zadania pod nazwą: Nadzór autorski nad dokumentacją projektową dla zadania inwestycyjnego pn. „Rewitalizacja parku w Nawrze na potrzeby Muzeum Ziemiaństwa im. Rodziny Sczanieckich – część I” oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *netto* | *brutto* |
| **Nadzór autorski** | ………………………zł | ……………………… **zł** |

1. Oświadczam/y, że:
2. wykonam zamówienie zgodnie z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami;
3. zapoznałem się ze szczegółami zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty;
4. w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą;
6. zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
7. Nawiązując do Zapytania ofertowego na wykonanie zadania pod nazwą: Nadzór autorski nad dokumentacją projektową dla zadania inwestycyjnego pn. „Rewitalizacja parku w Nawrze na potrzeby Muzeum Ziemiaństwa im. Rodziny Sczanieckich – część I” oświadczam, że wykonałem, w okresie ostatnich 5 lat (**okres 5 liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert**), a  jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi (dzień/miesiąc/rok)** | | **Przedmiot (rodzaj)  wykonanych usług** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **Nazwa Wykonawcy** |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | *…………………………………………………………………………………………..* |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*  *do reprezentowania Wykonawcy)* |