**Załącznik nr 1**

**do** **zapytania ofertowego** **na** **dostawę fabrycznie nowych okapów w ramach projektu "Renowacja XIX-wiecznego pałacu w Rościnnie w gm. Skoki celem świadczenia oferty kulturalno-edukacyjnej i podniesienia atrakcyjności turystycznej zabytku”.**

**Zamawiający:**

**Fundacja Statera**

**Rościnno 1**

**62-085 Skoki**

**NIP: 766-200-94-46.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Tel.:    ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP/REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe przedstawiam ofertę cenową za realizację przedmiotu zamówienia:

* **Cena ofertowa brutto: ………………………… zł**

Słownie cena oferty brutto: ….…………………….………………………………………………………………………………………

* **Oferuję okres gwarancji: ……………………..mc.**

(min. okres gwarancji – 24 mc./ max. okres gwarancji 60 mc.).

|  |
| --- |
| Skrócenie terminu realizacji zamówienia |
| Oferuję realizacji zamówienia:  w terminie do 21 dni  w terminie do 14 dni;  w terminie do 7dni;  od daty zawarcia umowy.  Należy wskazać właściwe poprzez zakreślenie odpowiedniego pola znakiem X  Nie dopuszcza się zaznaczenie więcej niż jednego pola  W przypadku braku podania skrócenia terminu realizacji zamówienia w ofercie, przyjmuje się, że Wykonawca nie przewiduje skrócenia terminu realizacji zamówienia. |

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę zastrzeżeń oraz posiadam informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* spełniam wszystkie określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu;
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe;
* uważam się związany niniejszą ofertą przez 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert);
* nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne
* nie jestem powiązany z Zamawiającym kapitałowo ani osobowo (zgodnie z brzmieniem sekcji V pkt. 2 zapytania ofertowego);
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835);
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO  wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument powinien być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym