

**Załącznik nr 1 do Zapytania**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy oraz adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP/REGON: |  |
| Reprezentowany przez: | ………………………………………………………………  imię, nazwisko, adres |

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

**Oddział w Szczecinie**

**ul. J. Matejki 22, 70-530 Szczecin**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na Zapytanie pn. **„Wykonanie robót budowalnych, w budynku ZUS Oddział w Szczecinie przy ul. J. Matejki 22, które polegają na wymianie dwóch okien uchylnych na Sali Obsługi Klienta”, znak postępowania ZP.15.ADG.ZAP.2024** oferuję (-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową:

**……………………………………………… złotych brutto w tym:**

**wartość netto: …...………………………… złotych, stawka podatku VAT: 23 % kwota podatku VAT**

**……………………….……………… złotych.**

* 1. **DEKLAROWANE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 20 dni.
2. Zakres usługi będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 niniejszego Zapytania.
3. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt. 4 Zapytania.
4. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.
   1. **Oświadczam (-my), że posiadam (-my):**
5. Odpowiednie kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
6. Wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (-my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

………..………………………………………….………………..……

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

składającego ofertę