Załącznik Nr 1

 do zapytania ofertowego

 Nr. KL.4125.1.2023

 z dnia 12.07.2023 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane dotyczące oferenta**

Nazwa ...........................................................................................................................

Siedziba.........................................................................................................................

nr telefonu/faksu...........................................................................................................

nr NIP............................................................................................................................

nr REGON....................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………...........

**2. Dane dotyczące zamawiającego :**Gmina Wartkowice z siedzibą Stary Gostków 3D, 99-220 Wartkowice
tel.: 43/678 51 05, e-mail: urzad@wartkowice.pl

 **3. Zobowiązania oferenta:**

Zobowiązuję się do wykonanie Programu badań konserwatorskich stratygraficznych wypraw tynkarskich i powłok malarskich wnętrz zabytkowego pałacu w Starym Gostkowie za kwotę:

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: .................................................................................................................)

podatek VAT........................................................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: .................................................................................................................)

Oświadczam, że

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia;
2. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz stosownymi uprawnieniami lub dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
4. Oświadczam, że nie zachodzą wobec Wykonawcy okoliczności, o których mowa w 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)na zasadach i okresach wskazanych w art. 7 tejże ustawy.

Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest:

……………………………………………………………………………………………..……….

tel. ……………………………………….., adres e-mail: …………………………………………

….......................................................... ….......................................................

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby/osób

 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy