

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego na: „Remont łazienki dla osób z niepełnosprawnościami w Biurze ZPKWŚ w Będzinie.”

Nr sprawy: AD-B.211.2.2025.DK

FORMULARZ OFERTOWY**1. Wykonawca:**

Nazwa:

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

Nr NIP: Regon:

Nr tel.: E-mail:

Wykonawca odpowiada za poprawność wskazanych danych adresowych oraz adresu e-mail.**2. Nazwa zamówienia publicznego:**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dn. 05.09.2025 r., składam ofertę na: „Remont łazienki dla osób z niepełnosprawnościami w Biurze ZPKWŚ w Będzinie.”

3. Oferowana cena zamówienia:

Łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia, uwzględniająca wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, wynikające z wymogów zawartych w dokumentach zamówienia wynosi:

Cena ofertowa netto [w zł]	Stawka podatku VAT [w %]	Cena ofertowa brutto [w zł]

Cena brutto słownie:*Jeżeli cena podana cyfrą nie będzie odpowiadać cenie podanej słownie przyjmuje się, że prawidłowa jest cena podana cyfrą.***4. Oświadczenia dotyczące zasad i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia:**

- 1) Oświadczam/y, iż zapoznałem/liśmy się z treścią Zapytania ofertowego, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Oświadczam, że wynagrodzenie uwzględnia wszystkie należne nam elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
- 3) Oświadczam, że składana oferta jest ważna przez cały okres związania ofertą.
- 4) Oświadczam/y, iż dysponuję/jemy uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 5) Oświadczam/y, że znajduję/jemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej na wykonanie niniejszego zamówienia.
- 6) Oświadczam/y, iż akceptuję/jemy treść dołączonego do Zapytania ofertowego projektu umowy i w przypadku wyboru złożonej przeze mnie/przez nas oferty zobowiązuję/jemy się do jej zawarcia na wymienionych w niej warunkach i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego na: „Remont łazienki dla osób z niepełnosprawnościami w Biurze ZPKWŚ w Będzinie.”

Nr sprawy: AD-B.211.2.2025.DK

- 7) Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym oraz w umowie, tj. do dnia 12.09.2025 r.
- 8) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących *Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*.
- 9) Oświadczam/y, że*:
☐ jestem/śmy płatnikiem podatku VAT
☐ nie jestem/śmy płatnikiem podatku VAT
- 10) Oświadczam/y, że*:
☐ nie dotyczą mnie/nas
☐ wypełniłem/liśmy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał(śmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

- 11) Składając podpis poniżej oświadczam/-y, iż potwierdzam/-y zapoznanie się i akceptację warunków zapytania oraz iż zapoznałem/-liśmy się z klauzulą informacyjną RODO, ujętą w treści zapytania ofertowego.

- 12) Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

.....
/data i podpis osoby/-ób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy/

*zaznaczyć właściwe ☐