**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

…………………………………, dnia ……………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………

**GMINA MOSINA**

**PL. 20 PAŹDZIERNIKA 1**

**62-050 MOSINA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia o wartości, bez podatku od towaru i usług, mniejszej niż kwota 130 000 złotych

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................................

adres: .........................................................................................................................................................

telefon/faks: ...............................................................................................................................................

NIP .............................................................................................................................................................

REGON …..................................................................................................................................................

osoba do kontaktu: .....................................................................................................................................

tel./e-mail: .................................................................................................................................................

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy: ..............................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10.06.2024 r. nr RI.7013.6.12.2024.ARa dla zadania Wykonanie dokumentacji wykonawczej dla inwestycji związanej z remontem pomnika Powstańców Wielkopolskich i Ofiar II Wojny Światowej w Mosinie.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

a) cenę netto: …………………… zł, słownie netto: …………………… zł,

b) podatek VAT: ……………… …...zł, słownie netto: …………………… zł,

c) cenę brutto: …………………… zł, słownie brutto: …………………… zł.

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

1. Akceptujemy warunki płatności wskazane w zapytaniu ofertowym.
2. Zobowiązuje się do:
   1. realizacji zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
   2. udzielenia gwarancji na okres: 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że:
   1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
   2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny i kwalifikacje zawodowe pracowników niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, dysponujemy 1 osobą posiadającą uprawnienia do projektowania branży architektonicznej lub budowlano-konstrukcyjne lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowalne, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów,
   3. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w tym opisie przedmiotu zamówienia,
   4. realizując zamówienie będziemy stosować przepisy 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, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”),
   5. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się̨ o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Załącznikami do oferty stanowiącymi integralną jej część, są następujące dokumenty:
   1. ...................................................................
   2. ...................................................................

………………………………………………………………..

*Data i podpis osoby upoważnionej*