**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie:

**Przebudowa schodów w budynku pomocniczym Ośrodka Edukacji Leśnej**

**„Jagiellońskie”
Zamawiający:** Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe -Nadleśnictwo Białowieża , ul. Wojciechówka 4, 17-230 Białowieża. bialowieza@bialystok.lasy.gov.pl

1. **Wykonawca:**

Nazwa (zgodnie z CEDiG) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Zobowiązania i oświadczenia wykonawcy.**
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami zamawiającego zawartymi w zapytaniu ofertowym, w tym we wzorze umowy i w terminie określonym w ogłoszeniu za następujące wynagrodzenie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł , w tym cena netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
3. Ww. wynagrodzenie brutto stanowi sumę wartości brutto za wszystkie prace zamówienia.
4. Oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia w tym przygotowania i złożenia oferty.
5. Oświadczam, że termin związania złożoną przeze mnie niniejszą ofertą wynosi 30 dni.
6. Posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
8. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

*(imię i nazwisko oraz podpis wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej) (miejscowość, data)*