Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na postępowanie ofertowe, opublikowane przez Zamawiającego: **Parafię Rzymskokatolicką pw. Wniebowzięcia NMP w Gościęcinie** na stronie internetowej Gminy Pawłowiczki w ramach prowadzonego postępowania zakupowego na projekt: „**Prace konserwatorskie i restauracyjne zabytkowego ołtarza w kościele filialnym pw. MB Dobrej Rady w Trawnikach**", który pozyskał dofinansowanie (wstępna promesa) z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków w ramach Polskiego Ładu, przedkładamy niniejszą ofertę:

1. DANE WYKONAWCY

WYKONAWCA - INFORMACJE OGÓLNE	
Firma/imię i nazwisko Wykonawcy	
NIP/PESEL	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku i lokalu	
Kod pocztowy i poczta	

2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W IMIENIU WYKONAWCY

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. OFEROWANE WYNAGRODZENIE:

wartość netto .....zł

(słownie .....)

VAT .....% .....zł

(słownie .....)

wartość brutto .....zł

(słownie .....)

5. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA

1. Oświadczam, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie 7a) zapytania ofertowego nr 1/2023, co potwierdzają załączone do niniejszej oferty dokumenty potwierdzające wykonanie prac.

Lp.	Rodzaj robót - zakres rzeczowy robót, miejsce wykonania robót	Wartość wykonanych robót	Data wykonania (data rozpoczęcia i zakończenia)	Podmiot, na rzecz którego roboty te zostały wykonane
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Oświadczam, że Wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia spełniającymi wymagania określone w punkcie 7b) na dowód czego załączam do niniejszej oferty dokumenty potwierdzające spełnianie warunku.

.....
(Imię i Nazwisko)

3. Oświadczam, że zapoznałem się i bezwarunkowo akceptuję warunki zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do zwarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że w kwocie wynagrodzenia ujęte zostały wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

....

miejscowość i data *podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy*