Załącznik nr 3

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe : **opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania – wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej remontu dwóch łazienek (damskiej i męskiej) na parterze budynku oraz jednej łazienki na I piętrze budynku wraz z jej dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych zgodnie z obowiązującymi przepisami**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

cenę netto ……………………………………….. zł

(słownie złotych: …………...……………………………………………………………...…….…….…………………………….…….).

\*Zgodnie z załączonym do oferty wycenionym wykazem wycenionych elementów rozliczeniowych.

podatek VAT (……….%) …………………..… zł (słownie złotych: …………..……………………………………………………………….…….…….…..………..……………..……...).

cenę brutto …………………………..………… zł

(słownie złotych: …………….…………………………………………………………..…..…………………….………………………..).

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………….………..…..………………………………………………………

Adres, ………………………………………………………….………………………….………………………………………………….……….

Nr telefonu/fax ……………………………..…………….… e-mail wykonawcy: ……………..…….……………………………..

NIP: ………………………………..….……… Regon: ………….…..……..…..………………KRS ………………………………………..

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………….…………………………….………………….…………………

Termin realizacji zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………..

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: …………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że w/w ceny obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego oraz będą niezmienne w okresie realizacji przedmiotu Zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych podmiotu który reprezentuję\*, jako oferenta w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia w/w zadania, przy zachowaniu zasady jawności postępowania i jego wyniku .

......................................., dn. ………………2018r.

(Miejscowość, data)

………………………...................

(Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki)