Załącznik nr 1

 do zapytania ofertowego

 Formularz ofertowy

**1.ZAMAWIAJĄCY**

**,,INVEST – PARK DEVELOPMENT” Sp. z o.o.**

**Ul. Uczniowska 16**

**58-306 Wałbrzych**

**Formularz ofertowy :**

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa :** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Reprezentacja Wykonawcy** (imię i nazwisko , stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy )  |  |
|  |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. opracowania dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem decyzji pozwolenia na budowę na zadanie pn:. ,,Budowa hali produkcyjno – magazynowej z częścią administracyjno – usługową (Inkubator Przedsiębiorczości) i zagospodarowaniem terenów zewnętrznych w celu utworzenia Parku Biznesu w Świebodzicach przy ul. Strefowej” zgłaszam przystąpienie do udziału w niniejszym postępowaniu i oferujemy wykonanie zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Wartość netto (zł )** | **VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  |  |  |  |

Cena netto za w/w przedmiot zamówienia :

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

należny podatek VAT

(słownie: …………………………………………………………………………………………)

Cena brutto za w/w przedmiot zamówienia

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

1**.Oświadczam**, iż po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty ( wraz z załącznikami) akceptuję je bez zastrzeżeń . Powyżej przedstawiam pełną ofertę cenową.

2.**Oświadczamy ,** że uważamy się związani niniejsza ofertą na czas 30 dni.

3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (my) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego

4.Gwarantuję (my) wykonanie Zamówienia w terminie do ……………………………………….

**Załączniki do formularza:**

-aktualny odpis z KRS lub CEIDG, lub inny dokument potwierdzający możliwość wykonywania usług przewidzianych w tym zapytaniu ofertowym w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą

-pełnomocnictwo w sytuacji gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika Wykonawcy

***PODPIS:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa**Wykonawcy* | *Nazwisko i imię osoby* *( osób) upoważnionej (ych)*  *do podpisania niniejszej oferty w imieniu* *Wykonawcy* | *Podpis (y) osoby ( osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)* | *Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość* *i data* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |