Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: ADM.251.04.2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zadania: **„Roboty budowlane polegające na kompleksowym remoncie dwóch pomieszczeń sanitarnych oraz remoncie komina dachowego w budynku administracyjnym położonym przy ul. Matejki 22 w Świnoujściu”,**

reprezentując firmę (nazwa firmy, adres, NIP, KRS):

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

oświadczam, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Wartość Łączna zamówienia (netto**):………………………………………………………………………………………….

**Słownie netto**:……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podatek VAT (23%): …………..........................................................................................................**

**Słownie VAT …………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Wartość Łączna zamówienia (brutto**):……………………………….………………………………………………………..

**Słownie brutto**:……………………………………………………………………………………………………………………………

**Termin realizacji zamówienia:** od 14.07.2025 r. do dnia 15.09.2025 r.

**Gwarancja:** 36 miesięcy

1. Stwierdzam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że:
3. posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia i wykonywania określonej działalności: posiadam wpis **w KRS pod nr …………………………. lub dołączam odpis z CEIDG;**
4. jestem w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która umożliwia należyte wykonanie zamówienia;
5. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, akceptuje warunki wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,
6. wyrażam zgodę na dochowanie **150 dniowego terminu związania z ofertą**. (liczonego od terminu składania ofert).
7. osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………tel…………………………….e-mail………………………………………………..

Miejscowość i data:………………………………………..

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)