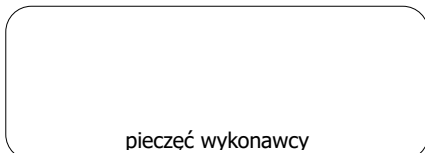


WZÓR FORMULARZA OFERTY



**Parafia Rzymskokatolicka p.w. Św. Józefa
w Żarnowcu
Żarnowiec 65
38-460 Jedlicze**

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie czynności Inspektora Nadzoru przy robotach budowlanych oraz montażu instalacji fotowoltaicznej na budynku kościoła parafialnego w Żarnowcu.

w ramach zadania inwestycyjnego realizowanego w ramach projektu pn. "Termomodernizacja Kościoła parafialnego w Żarnowcu" z dofinansowaniem Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Rzeszowie w ramach programu priorytetowego nr 3.1.2 „Poprawa jakości powietrza Część 2) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie” zgodnie z podpisaną umową na dofinansowanie ze środków NFOSiGW i WFOŚiGW. Umowa nr 13405/2019/OA/K/DE z dnia 16.12.2019r., oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym i umową, za cenę:

1. Cena netto zł, podatek VAT 23 % zł.

Łącznie wartość brutto zadania zł

2. Oświadczenia

- 1) Oświadczam, iż termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniem ofertowym.
- 2) Oświadczam, iż posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
- 3) Oświadczam, że dysponuję odpowiednimi uprawnieniami i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
- 4) Oświadczam, że uważam się za związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

- 5) Oświadczam, że zawarty w zapytaniu ofertowym z dnia 16.01.2020r. projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Załącznikami do niniejszej oferty są:

1	
2	
3	
4	

UWAGA!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS :

.....

telefon

Fax.

e-mail:

NIP:

REGON:

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy