………………………………………….

pieczątka nagłówkowa wykonawcy miejscowość, data…………………………………

**Województwo Zachodniopomorskie**

**Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

**ul. J. Sowińskiego 68**

* 1. **Szczecin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Województwo Zachodniopomorskie – Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68, 70-236 Szczecin, tel. 91 43 50 622

**Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy ….......…………………………….………………………………………… Siedziba Wykonawcy ………………………….........………………………….………………....

NIP…………………………………… REGON …………………………………………………

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr……………………………………….. z dnia …………………………………..

tel. …........................................................... faks …………......………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

***Remont dachu budynku siedziby Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Szczecinie przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68***

oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto: ………………………………..

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

Podana cena obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym ZCDN/ZP/2110/04/2020
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w **terminie określonym w zapytaniu ofertowym.**
4. Akceptuję bez zastrzeżeń treść wzoru Umowy, dotyczącej niniejszej oferty, stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego i zobowiązuję się realizować zamówienie zgodnie z jego postanowieniami.
5. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

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

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)………………………………………………………………………………..,

2)………………………………………………………………………………..,

3)………………………………………………………………………………..,

4)………………………………………………………………………………..

.................................. , dnia ......................

……………………………………

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Uwaga: jeżeli dołączone są kopie dokumentów to muszą być poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem