Załącznik nr 1

……………………………….

Pieczątka wykonawcy/wykonawców

 występujących wspólnie

tel./fax

**FORMULARZ OFERTY**

Gmina Czosnów

ul. Gminna 6

05-152 Czosnów

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/am się z warunkami wykonania zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i akceptuję je oraz, że zdobyłem/am konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą cenową w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAM**, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. **OŚWIADCZAM**, że poniższa cena jest stała i nie podlega zmianie w trakcie trwania umowy oraz zawiera wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający z tytułu jej realizacji.
5. **OFERUJĘ** realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w zaproszeniu do składania oferty cenowej, tj.:
* Koszt wykonania przedmiotu zamówienia wyniesie (z podziałem na działania):
	1. **Inwentaryzacja w terenie – spis z natury + użycie wiarygodnych danych rejestrowych – przeprowadzona zgodnie z *wytycznymi***:

……………… zł netto (słownie:……………………………………………………netto) ……………… zł brutto (słownie:…………………………………………….……brutto)

* 1. **Kampania informacyjna dotycząca inwentaryzacji**:

……………… zł netto (słownie:……………………………………………………netto) ……………… zł brutto (słownie:…………………………………………….……brutto)

* 1. **Stworzenie bazy danych – zgodnie z *wytycznymi*:**

……………… zł netto (słownie:……………………………………………………netto) ……………… zł brutto (słownie:…………………………………………….……brutto)

* 1. **Stworzenie raportów – zgodnie z *wytycznymi***:

……………… zł netto (słownie:……………………………………………………netto) ……………… zł brutto (słownie:…………………………………………….……brutto)

**Całkowity koszt realizacji zadania (suma punktów od 1) do 4) ):**

**……………… zł netto (słownie:……………………………………………………netto),**

**……………… zł brutto (słownie:…………………………………………….……brutto.**

(CENA PODLEGAJĄCA OCENIE)

1. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym:

Imię i Nazwisko: …………………………………………... .

Numer telefonu kontaktowego: …………………………… .

Adres e-mail: ……………………………………………… .

………………….dnia ……………. ………………………………….

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

z pieczątką)

W załączeniu:

1. Potwierdzenie spełnienia kryterium wymaganego doświadczenia.