***2401-ILZ2.261.74.2017 Załącznik nr 1 do Zaproszenia***

|  |
| --- |
|  |

**FORMULARZ OFERTY**

 W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert nr 2401-ILZ2.261.74.2017 na **„Wykonanie planów ewakuacyjnych wraz z inwentaryzacją obiektów .**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi
w Zaproszeniu do składania ofert za niżej określoną cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Urząd**  | **Wartość netto****(zł)** | **Stawka podatku VAT****(%)** | **Wartość podatku VAT****(zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| a | **b** | **c** | **d** | **e****(c x d)** | **f****(c +e)**  |
| 1. | II Urząd Skarbowyw Częstochowie |   |   |   |   |
| 2. | Urząd Skarbowyw Lublińcu |   |   |   |   |
| 3. | II Urząd Skarbowyw Gliwicach |  |  |  |  |
| 4. | Urząd Skarbowyw Jaworznie |  |  |  |  |
| 5. | II Urząd Skarbowyw Katowicach |  |  |  |  |
| 6. | Urząd Skarbowy w Mikołowie |  |  |  |  |
| 7. | Urząd Skarbowyw Mysłowicach |  |  |  |  |
| 8. | Urząd Skarbowy w Cieszynie |  |  |  |  |
| 9. | Urząd Skarbowy w Jastrzębiu Zdroju |  |  |  |  |
| 10. | Urząd Skarbowyw Pszczynie |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Podane wyżej ceny obejmują wszelkie zobowiązania Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego
i zawierają wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia. Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

**Gwarancja:** Wykonawca udziela gwarancji i rękojmi na okres 24 miesięcy.

Udzielona gwarancja i rękojmia na sporządzoną dokumentację będzie liczona od dnia podpisania przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu jej otrzymania.

**Termin realizacji:**  od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2017roku.

Przez termin realizacji Zamawiający ma na myśli termin odebrania bez zastrzeżeń dokumentacji planów ewakuacji wraz z danymi dot. inwentaryzacji, otrzymanej w formie elektronicznej na płycie CD i dodatkowo 3 kompletów (w kolorze) w wersji papierowej.

**II. Warunki płatności:**

1. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie protokół potwierdzający otrzymanie przez Zamawiającego dokumentacji w wersji elektronicznej na płycie CD i dodatkowo
3 kompletów (w kolorze) w wersji papierowej, planów ewakuacji wraz z danymi dot. inwentaryzacji.
2. Należność za przedmiot umowy płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego podpisanego protokołu oraz prawidłowo wystawionej faktury.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**III. Oświadczamy, że:**

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Wykonawca posiada odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oferta cenowa została opracowana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, cena brutto zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Wykonawca uzyskał wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania
i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosi w związku z tym żadnych zastrzeżeń.
5. Dołączony do zaproszenia projekt umowy został przez Wykonawcę zaakceptowany
i w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.

**IV. Oświadczamy, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku wyboru naszej oferty przy realizacji przedmiotu zamówienia minimum jedna osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę | **□\*)** |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą (nie zatrudniam pracowników) | **□\*)** |

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:...........................................................................................................................................................................**nr telefonu** .............................................................. **nr faksu** .........................................................................**e-mail** ................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:**kod** ........................................................................... **miasto** ...........................................................................**ulica nr** ............................................................................................................................................................. |

……………………… dnia, ....................

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

 podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy