2401-ILZ2.261.126.2017 Załącznik nr 1do Zaproszenia

|  |
| --- |
|  |

**Pieczątka Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………

Siedziba: ………………..……..……………………………………………………………….

NIP: …………………………….……… REGON: …… ……………………………………..

Nr telefonu/ faksu: ……………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ….………………………………………………………………………………...

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert nr 2401-ILZ2.261.126.2017 na „**wykonanie przeglądów instalacji gazowych w budynkach Izby Administracji Skarbowej w województwie śląskim**” składamy ofertę na wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia.

**I.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej określoną cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | WARTOŚĆ OFERTY NETTO | .............................................. złotych  (słownie: ................................................................................... zł) |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................. złotych  (słownie: ................................................................................... zł) |
| 4. | WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO  (wartość oferty netto + wartość podatku VAT) (Zgodna z załącznikiem nr 1 do umowy pozycja RAZEM) | .............................................. złotych  (słownie: ................................................................................... zł) |

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.

**Termin realizacji:** 12 miesięcy od dnia 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

Przez termin realizacji Zamawiający uznaje dzień podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. Wartość zamówienia dla poszczególnych obiektów określa podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy Załącznik nr 2 (do umowy) – formularz cenowy.

**II. Warunki płatności:**

1. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie protokół z przeglądu podpisany przez obie strony.
2. Należność za przedmiot umowy płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego podpisanego protokołu z przeglądu oraz prawidłowo wystawionej faktury.
3. Za datę dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia odrębnej faktury dla Izby Administracji Skarbowej w Katowicach, z zaznaczeniem, której jednostki skarbowej dotyczy przegląd.

**III. Oświadczamy, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia.
2. Posiadamy odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym opisem przedmiotu zamówienia, cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Zastosowane przez nas do wykonania przedmiotu zamówienia materiały i urządzenia będą spełniać wymagania Polskich Norm i posiadać wymagane certyfikaty i parametry jakościowe.
6. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Dołączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na podanych przez niego warunkach.
8. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.
9. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:………………………………………………………………………………………

**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) | **□\*)** |

\*Zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| **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