****

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 35/04/2014**,** data 22.04.2014

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV): 45000000-7 Roboty budowlane, 45111100-9 Roboty w zakresie burzenia, 45453000-7 Roboty remontowe i renowacyjne, 45400000-1 Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych, 45421100-5 Instalowanie drzwi i okien, i podobnych elementów

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

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

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

e-mail: ...................................................

NIP: ...................................................

REGON: ...................................................

Nr rachunku bankowego ......................................................................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy zamówienia, współfinansowanego ze środków  Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektów pt. „ Krok ku samodzielności” oraz „Profesjonalni niepełnosprawni” dofinansowanych w ramach zadań zlecanych PFRON, polegającego na wymianie – demontażu istniejącej, wykonaniu oraz montażu nowej fasady szklanej, dostosowanej do specyficznych potrzeb osób niepełnosprawnych w lokalu użytkowym przy ul. Chałubińskiego 9/9a w Warszawie,** za następującą cenę:

**Łączna cena [brutto] ………………..…………………………………. PLN**

**Łączna cena [netto] ………………..…………………………………. PLN**

Podana cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, określonego w pkt 2 i 4 zapytania ofertowego.

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
	1. pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
	2. aktualny (nie starszy niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem prze osobę upoważnioną, zg. z formą reprezentacji Wykonawcy.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*