Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Numer sprawy: WA.371. .2017.AIM**

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Województwo Dolnośląskie - Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca

ul. Strzegomska 2-4

53-611 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: **Wymianę akumulatorów kontroli dostępu w systemie Sygnalizacji Alarmowej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej:**

1. Oferuję / -emy za przedmiot zamówienia następującą cenę:

**WYPEŁNIA WYKONAWCA BĘDĄCY PODATNIKIEM VAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** |  |  |
| 1. | **Usługa demontażu**  **akumulatorów kontroli dostępu** |  |  |
| 2. | **Usługa dostawy i montażu nowych akumulatorów kontroli dostępu** |  |  |
|  |  | **RAZEM NETTO:** | **RAZEM BRUTTO:** |

1. **WYPEŁNIA WYKONAWCA NIEBĘDĄCY PODATNIKIEM VAT[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** |  |
| 1. | **Usługa demontażu akumulatorów kontroli dostępu** |  |
| 2. | **Usługa dostawy i montażu nowych akumulatorów kontroli dostępu** |  |
|  |  | **RAZEM BRUTTO:** |

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
2. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
4. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
7. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:

* w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
* w przypadku wyboru innej oferty - przez okres **15 dni** od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
* w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
* w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

Data i podpis:

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)