**ZAŁĄCZNIK nr 1**

**do zapytania ofertowego nr 45/2019**

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

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

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

 (Nazwa i adres Wykonawcy)

Nr telefonu: ..................................................

Nr faksu: ..................................................

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

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na: **awaryjną** **wymianę uszkodzonego kabla średniego napięcia 15kV na terenie Wydziału Inżynierii Mechanicznej i Mechatroniki Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego przy al. Piastów 19 w Szczecinie**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:

- Cena netto bez podatku od towarów i usług: ...................................................**zł**,

 słownie: …………………………………………………...............................................,

- Cena brutto z podatkiem od towarów i usług (cena oferty): ...……………………......**zł**,

 słownie: …………………………………………………...............................................,

1. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie: **do 45 dni od dnia wprowadzenia na budowę.**
2. Oświadczamy, że wykonamy pełen zakres rzeczowy robót określonych przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**
**od terminu składania ofert.**
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Na wykonane roboty oraz wbudowane materiały udzielamy **60 miesięcznej** gwarancji
i rękojmi liczonej od datyodbioru końcowego robót.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonane roboty nastąpi **ryczałtem.**
7. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie kwalifikacje i możliwości potrzebne
do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **Załącznikiem nr 4** do IWZ - Specyfikacja Techniczna Wykonania I Odbioru Robót,
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **Załącznikiem nr 5** do IWZ - Zasady postępowania
w sytuacjach zagrożenia dla pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace
na terenie Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
i zobowiązujemy się do ich stosowania podczas wykonywania prac na terenie ZUT
w Szczecinie.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **Załącznikiem nr 6** do IWZ – Klauzula Informacyjna Administratora Danych.

..................................... , dnia ........................ ..............................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

****

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jako **Wykonawca** biorący udział w zapytaniu ofertowym na:

**Awaryjna wymiana uszkodzonego kabla średniego napięcia 15kV na terenie Wydziału Inżynierii Mechanicznej i Mechatroniki Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego przy al. Piastów 19 w Szczecinie**

spełniam warunki udziału:

* posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności,
* posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
* dysponuję odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Szczecin, dnia........................... .................................................

#  *(podpis i pieczęć firmy)*