**Załącznik nr 1: Formularz Ofertowy do zapytania ofertowego nr 05/2021**

1. Dane oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| SIEDZIBA WYKONAWCY |  |
| TELEFON / FAKS |  |
| E-MAIL |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTÓW |  |

1. W związku z zapytaniem ofertowym w postępowaniu na wybór wykonawcy zadania związanego ze znalezieniem punktów newralgicznych, oferuję realizację[[1]](#footnote-1):

Oferowana całkowita cena brutto (w tym słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oferowana całkowita cena netto (w tym słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty, w tym podatek VAT. Kryterium oceniane będzie na podstawie ceny netto.

1. Termin realizacji zamówienia**:**

………………………… (określona w dniach kalendarzowych)

1. Informacje co do tajemnicy przedsiębiorstwa wraz z uzasadnieniem oraz wskazanie spisu dokumentów objętych tajemnicą (jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………..

(data i podpis Wykonawcy)[[2]](#endnote-1)

1. Zastrzega się, iż niniejszy formularz jest kierowany do GOFAR Sp. z o.o. jako adresata oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpisanie Formularza ofertowego jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z Załącznikiem „Klauzula informacyjna” [↑](#endnote-ref-1)