Załącznik nr 1 Formularz ofertowy (WPS.271.9.2019)

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Miasto Marki
Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95
05-270 Marki
NIP: 125162308, REGON 013269670

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Gmina Miasto Marki zaprasza do złożenia oferty na „Usługa opracowania, wydruku i dostarczenia plansz oraz tokenów do warsztatów Deliberative Mapping".

III. WYKONAWCA

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy	
Pełen adres Wykonawcy	
Numer telefonu	
Numer Faxu	
Adres e-mail	

IV. OFERTA CENOWA

Oferta cenowa realizacji zadania wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia wynosi dla:

1. Część 1: „Opracowanie, wydruk i dostarczenie plansz do warsztatów Deliberative Mapping"
   a. Netto _____, słownie: _____;
   b. VAT _____, słownie: _____;
   c. Brutto _____, słownie: _____.
2. Część 2: „Opracowanie, wydruk i dostarczenie tokenów do warsztatów Deliberative Mapping"
   a. Netto _____, słownie: _____;
   b. VAT _____, słownie: _____;
   c. Brutto _____, słownie: _____.

   Łącznie (CZĘŚĆ 1 + CZĘŚĆ 2):

   a. Netto _____, słownie: _____;
   b. VAT _____, słownie: _____;
   c. Brutto _____, słownie: _____.

Urząd Miasta Marki
Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki
Tel.: 22 7811003, Fax: 22 7811378, NIP: 1250018556, REGON: 000526009
www.marki.pl, urzad.miasta@marki.pl

IV. HARMONOGRAM REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nie dotyczy.

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz akceptuję/emy powyższe wymagania nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że Wykonawca:
   a. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
   b. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
   c. Dysponuje minimum 1 osobą zdolną do wykonania zamówienia;
   d. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
6. Informuję, że[1]:
   nie zamierzam powierzać wykonania żadnej części przedmiotowego zamówienia podwykonawcom / zamierzam powierzyć wykonanie n/w części przedmiotowego zamówienia podwykonawcom [niepotrzebne skreślić].

Lp.	Planowany zakres prac powierzonych podwykonawcom

(miejscowość, data)

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

[1] Tabelkę należy wypełnić jedynie w przypadku wybrania odpowiedzi zamierzam powierzyć wykonanie n/w części przedmiotowego zamówienia podwykonawcom

Urząd Miasta Marki
Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki
Tel.: 22 7811003, Fax: 22 7811378, NIP: 1250018556, REGON: 000526009
www.marki.pl, urzad.miasta@marki.pl