Załącznik nr 1

Znak sprawy: DPS.DAG.251.6.2023

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym pn.:

„Wykonanie rocznej okresowej kontroli trzech budynków Domu Pomocy Społecznej w Będzinie.”

(nazwa nadana zamówieniu)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę:

**netto**: ................................... zł (słownie: ................................................................................................) podatek VAT - tj. ...............................zł (słownie:.....................................................................................) **brutto:** .............................zł (słownie:......................................................................................................) 2. Termin wykonania zamówienia: do 15.11.2023 r.

4. Warunki płatności: przelew,

5. Termin związania ofertą: 30 dni od daty złożenia oferty.

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, na dowód czego przedstawiam wymagane dokumenty.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) .……………………………………………….

2) .……………………………………………….

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

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

(data i podpis Wykonawcy)