***ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA***

***OS. 223.2.2.2.2023.MI***

……………………dnia………………. r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa...............................................................................................................................

Adres siedziby wykonawcy......................................................................................................... Nr telefonu/faks........................................ e-mail ......................................................… nr NIP ...................................................... nr REGON ................................................

**GMINA MIASTO KOŁOBRZEG**

**MIEJSKI OŚRODEK**

**SPORTU I REKREACJI**

**ul. ŁOPUSKIEGO 38**

**78-100 KOŁOBRZEG**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym na **„Audyt dostępności do plaży dla osób z niepełnosprawnościami.*”*** znak sprawy ***OS.223.2.2.2.2023.MI***  w cenie:….....………………………….zł (brutto z VAT)

Słownie brutto ........................................................................................................

2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w umowie.

3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania przedmiotu umowy.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z obowiązkiem informacyjnym o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie umowy, na zasadach określonych w umowie.

6. Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu 30-dniowy okres płatności, od złożonej faktury, wystawionej za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do MOSiR.

7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na w/w warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: ……………………………………… (stanowisko, imię i nazwisko )

..........................dnia..................... …………….……………………………

Podpis osoby upoważnionej