**FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

Na wykonanie zamówienia o wartości poniżej 130 000 złotych.

**Nazwa (firma) i adres zamawiającego:**

Nazwa zamawiającego: Muzeum Ziemi Międzyrzeckiej im. Alfa Kowalskiego

Adres zamawiającego: ul. Podzamcze 2

Kod Miejscowość: 66-300 Międzyrzecz

Telefon: 95 742-18-50

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi w zakresie wykonania kompletnej dokumentacji projektowej i wykonawczej na potrzeby bagrowania (oczyszczenia i pogłębienia istniejącego zbiornika wodnego (stawu parkowego) o powierzchni około 0,5 ha wraz z kanałem doprowadzającym wodę z rzeki Paklicy, remontu jazów utrzymujących poziom wód w stawie oraz progu na rzece Paklicy – obiektów należących do Muzeum Ziemi Międzyrzeckiej im. Alfa Kowalskiego w Międzyrzeczu, w ramach realizacji zadania pn. ,,**Wykonanie dokumentacji projektowej na potrzeby przywrócenia sprawności technicznej małej retencji na terenie parku zamkowego**”.

1. **Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.**
2. **Nazwa i adres WYKONAWCY.**

|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto……………………………….zł.

Słownie netto: ………………………………………………………………………zł.

Cenę brutto:………………………….......zł.

Słownie brutto:………………………………………………………………………zł.

Podatek VAT:…………………………….zł.

1. Deklaruję ponadto:
2. Termin wykonania zamówienia zgodnie z zawartymi warunkami w zaproszeniu do składania ofert.
3. Okres gwarancji: 36 miesięcy.
4. Oświadczam, że:
5. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego uwag.
7. Związani jesteśmy ofertą do: 15.11.2023 r.
8. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
10. …………………………………..
11. …………………………………..
12. …………………………………..
13. …………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<Miejscowość, data>

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( podpis Wykonawcy - osoby upoważnionej)