**Załącznik nr 6**

Dotyczy postępowania NR 01/DDS/ŚT/2019 na wybór wykonawcy remontów Świetlicy Terapeutycznej w Sępólnie Krajeńskim realizowane w projekcie „Rodzinna przystań - centrum usług społecznych i wsparcia rodziny”, dofinansowanego ze środków EFS, w ramach działania RPKP.09.03.02 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strona internetowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe NR 01/DDS/ŚT/2019 - Wybór wykonawcy remontów Świetlicy Terapeutycznej w Sępólnie Krajeńskim realizowane w projekcie „Rodzinna przystań - centrum usług społecznych i wsparcia rodziny”, dofinansowanego ze środków EFS, w ramach działania RPKP.09.03.02 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w przedmiotowym postępowaniu składam następującą ofertę:

**Cena oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| 1 | Remontu pomieszczenia piwnicznego w przeznaczeniem na pracownie majsterkowania |  |  |  |
| 2 | Urządzenie ogrodu eksperymenty dla prowadzenia zajęć w Klubie Młodego Odkrywcy |  |  |  |
| 3 | Wykonanie i montaż szafy do zabudowy w pomieszczeniu przeznaczonym na pogotowie naukowe |  |  |  |
| 4 | Remont pomieszczenia przeznaczonego na pracownie plastyczną |  |  |  |
| **RAZEM**  **za wykonanie wszystkich wyżej wskazanych zadań** | |  |  |  |

**Termin wykonania**

Oferują zakończenie realizacji robót na …..………. dni wcześniej niż 20 kwietnia 2019 roku

**Gwarancja**

Oferuję następujący okres gwarancji: …………….. miesięcy (nie mniej niż 24)

Osobą do kontaktów z Zamawiającym z ramienia Wykonawcy jest……………………………………………………..,

tel. ……………………………………………….., mail: ……………………….……

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i uznaję się za związanym określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
2. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
3. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz z wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zamawiającego dla potrzeb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia.

data podpis Wykonawcy