***Załącznik nr 1 SWZ***

*dnia:…………………….*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………..

*(imię,nazwisko,stanowisko /*

*podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający:**
**MUZEUM ZIEMI CHEŁMSKIEJ IM. WIKTORA AMBROZIEWICZA W CHEŁMIE**

**ul. Lubelska 55, 22-100 Chełm**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia na **wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej dla inwestycji pod nazwą:** **„Chełm – nowa siedziba Muzeum”**

1. Oferujemy realizację zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za kwotę.

Netto **…………………….…….**, plus należny podatek VAT w wysokości ………......., co daje kwotę **brutto ….................................**(słownie: …………….……………………........)

1. Oferowany okres gwarancji wynosi 60 miesięcy licząc od dnia odbioru przedmiotu umowy.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie do 6 miesięcy licząc od dnia udzielenia zamówienia, jednakże nie później niż do 30 listopada 2023 r.
3. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
5. Korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem prosimy kierować na adres:

………………………………………. fax: …………………………………………, e-mail: …………………………………...

osobą do kontaktów jest …………………………………………………………………..(*imię i nazwisko*)

1. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów
i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ........................... (*określić nazwę/rodzaj towaru lub usługi*) objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ......................... . (*wypełnić tylko jeśli dotyczy*).
2. Zamówienie zamierzamy zrealizować sami **/** następujące części zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawcy/ów**:**[[1]](#footnote-1)…………….…………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. których nazwy (firmy) wskazujemy niżej:

……………………………………………………………….

1. Rodzaj Wykonawcy:
* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

*(proszę zaznaczyć właściwe)*

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………… miejscowość i data* | *Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)