*Załącznik nr 1 do Zaproszenia*

***2401-ILZ-1.261.22.2019***

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa/Imię i nazwisko:…………………………………………………………………….…………

Siedziba/Adres:….……………………………………………………………………………………

NIP:………………….…….………..… REGON:……………………..…………………………

Nr telefonu/faksu:…………………………………………………………………………….......……

Adres email:…………………………………………………………………………………………....

 W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert nr 2401-ILZ-1.261.22.2019, na zlecenie usługi przeglądu pięciu sztuk pompowni ścieków, będących w posiadaniu Izby Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25, z czego cztery pompownie znajdują się na terenie Śląskiego Urzędu Celno – Skarbowego w Katowicach, ul. Słoneczna 34, jedna pompownia znajduje się na terenie Delegatury Śląskiego Urzędu Celno – Skarbowego w Bielsku – Białej, ul. Regera 32.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zlecenia zgodnie z wymaganiami określonymi
w Zaproszeniu do składania ofert za niżej określoną cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | CAŁKOWITA WARTOŚĆ OFERTY NETTO | ............................................ *złotych**(słownie: .................................................................. zł)* |
| 2 | Stawka VAT | *…………..…. %* |
| 3 | Kwota VAT | ............................................ *złotych* *(słownie: ................................................................. zł)* |
| 4 | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO**[Całkowita wartość oferty netto + kwota Vat] | ............................................ *złotych* *(słownie: ................................................................. zł)* |

Podane wyżej ceny obejmują wszelkie zobowiązania Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy i zawierają wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.

1. **Termin realizacji: 14 dni od daty wystawienia zlecenia.**
2. **Warunki płatności:**
3. Należność za przedmiot zamówienia płatna będzie po przeprowadzonym przeglądzie przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury oraz podpisanego przez obie Strony protokołu z wykonanego przeglądu, wystawionego przez Wykonawcę.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:...........................................................................................................................................................................**nr telefonu** .............................................................. **nr faksu** .........................................................................**e-mail** ................................................................................................................................................................ |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające

a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:**kod** .......................................................................................................................................................... **miasto** .....................................................................................................................................................**ulica nr** ................................................................................................................................................... |

…………………… dnia, ....................

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

 podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy