Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY****AG.261.02.2024**

**1**. **Zamawiający:**   
Wojewódzki Ośrodek Metodyczny,  
ul. Łokietka 23,  
66-400 Gorzów Wielkopolski  
  
**2.** **Nazwa / imię i nazwisko i adres Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… NIP………………………………………… REGON ………………………………   
Nr telefonu ……………………………………………………………………………   
Adres e-mail……………………………………………………………………………   
  
**3.** **Przedmiot i cena oferty:** Oferujemy świadczenie wykonania usługi dwukrotnego malowania klatek schodowych oraz ciągów komunikacyjnych w siedzibie Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego w Gorzowie Wielkopolskim ul. Łokietka 23.wskazanym w zapytaniu ofertowym za cenę:   
  
  
Cena oferty netto ……………………………………...zł   
VAT …...% …………………………………………...…zł   
Cena brutto …………………………………….………zł (słownie……………………………..………………………………………….…..zł  
Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji – **12 miesięcy.**

**4.** **Termin wykonania prac** – od 25.06.2024 r. do 12.07.2024 r.  
  
**5.** **Niniejszym oświadczamy, że:**

* Zapoznaliśmy się z dokumentacją Zapytania Ofertowego udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej uwag.
* Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do wzoru umowy.
* W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
* Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 21 dni od daty terminu składania ofert.
* Posiadamy odpowiedni potencjał techniczny, kadrowy i ekonomiczny umożliwiający realizację zamówienia.
* Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).
* Ponadto oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.  
     
  **6.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i Nazwisko …………………………………………………………  
tel …………………………….   
e-mail: ……………………………………….

…………………..….…………………………………..

*Pieczątka i podpis osoby upoważnionej   
do reprezentowania Wykonawcy*