Znak sprawy: **DAI.21.5.2020.3**

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

**Oferta cenowa na opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie robót sanitarnych wraz z dokumentacją powykonawczą w budynku przy ul. Marszałkowskiej 28 w Warszawie tj.: Kino Luna.**

1. Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………..
2. Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………
3. NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: |
| **Cena netto**..........................................zł  (Słownie ........................................................................................................................złotych) |
| Wartość VAT…………………………. zł  (Słownie ........................................................................................................................złotych) |
| **Cena brutto** .……………………….……zł  (Słownie ........................................................................................................................złotych) |

1. Regon: …………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Termin realizacji zamówienia: ……………. tygodni
3. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania zamówienia/dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje:

…………………………………………………............................................................ (imię i nazwisko)

* uprawnienia budowlane nr..... ... z dnia …………………………………………….
* zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa o nr …………………………………………………………………

1. Zapoznałem(am) się z zakresem prac objętym przedmiotem zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać je zgodnie z zapytaniem ofertowym, projektem umowy, w terminie oraz za cenę podaną w ofercie cenowej (formularzu ofertowym);
2. Zapoznałem(am) się z projektem umowy i akceptuję określone w nich warunki bez zastrzeżeń;
3. Przedmiot zamówienia wykonam sumiennie i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, powszechnie obowiązującymi zaleceniami, zasadami i wytycznymi obowiązującymi w tym zakresie;
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
5. Zapoznałem(am) się, poinformowałem(am) osoby skierowane do wykonania zamówienia

z klauzulą informacyjną.

miejscowość, data podpis

………………………………. …………………………………………

Znak sprawy: **DAI.21.5.2020.3**

**Załącznik nr 1 do oferty cenowej**

Zamawiający:

Mazowiecki instytut Kultury

ul. Elektoralna 12, 00 – 139 Warszawa

Wykonawca:

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

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Przedmiot zamówienia | Data realizacji zamówienia  [od dnia – do dnia] |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca powinien podać informacje na podstawie, których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | ………………………………………………. |
| (miejscowość), dnia | /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/ |

Znak sprawy: **DAI.21.5.2020.3**

**Załącznik nr 2 do oferty cenowej**

Zamawiający:

Mazowiecki instytut Kultury

ul. Elektoralna 12, 00 – 139 Warszawa

Wykonawca:

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

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

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia  [imię i nazwisko] | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie  [w latach] | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….……………… | ……………………………………………………………. |
| (miejscowość), dnia | /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/ |