***Nr sprawy 0601-ILN-1.200.3.2019 Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| nazwa wykonawcy |
| adres |
| telefon, fax, e-mail |

**IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ   
W LUBLINIE**

**ul. T. Szeligowskiego 24**

**20-883 Lublin**

Niniejszym, składam(-y) ofertę **na wykonanie adaptacji sali odpraw w budynku Lubelskiego Urzędu Celno-Skarbowego przy ul. Energetyków 20-22 w Lublinie.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

**Wartość przedmiotu umowy za cały okres jej obowiązywania wynosi:**

**cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) ……………………………………………………….. zł,**

**słownie złotych: ………………………………………………………………………………………**

1. **Oświadczamy**, że zamówienie wykonamy siłami własnymi / przy pomocy podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA**  **TAK** – wykonam zamówienie przy pomocy podwykonawców  **NIE** – wykonam zamówienie siłami własnymi | **ZAKRES USŁUG POWIERZONY PODWYKONAWCY**  **NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY** |
| TAK / NIE\* |  |

*(****\*niepotrzebne skreślić –*** *w przypadku pozostawienia kolumny „DEKLARACJA” bez skreśleń Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przewiduje powierzenia wykonywania części zamówienia podwykonawcy.)*

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy,** że zaoferowany przedmiot zamówienia w pełni odpowiada warunkom postawionym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.
3. **Oświadczamy**, że istotne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni.**
5. Podana w niniejszej ofercie cena brutto nie będzie podlegać żadnej zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.W oferowanej przez nas cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

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

……………………………………… tel. kontaktowy, faks/e-mail: ………………………..….

1. Ofertę niniejszą składamy na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy* |