

Załącznik 1 do
Zapytania ofertowego 03/2025/WSM
FORMULARZ OFERTOWY

.....2025

DANE OFERENTA:

Nazwa:

Adres:

.....

NIP:

REGON.....

KRS..... (jeśli dotyczy)

CIDG tak/nie

Osoba kontaktowa:.....

Tel.

Mail:

I. TYTUŁ ZAMÓWIENIA:

Zamówienia na wyłonienie wykonawcy wielobranżowego projektu budowlanego dla zadania inwestycyjnego: budowa BUDYNKU USŁUGOWEGO Z ZESPOŁEM MIESZKAŃ WSPOMAGANYCH W RAMACH PROGRAMU PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH „SAMODZIELNOŚĆ – AKTYWNOŚĆ – MOBILNOŚĆ!” WSPOMAGANE SPOŁECZNOŚCI MIESZKANIOWE wraz z zagospodarowaniem terenu, infrastrukturą oraz przebudową i rozbiórką fragmentu budynku istniejącego zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania ofertowego.

II. NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja SYNAPSIS

ul. Ondraszka 3 02-085 Warszawa

KRS 0000045919 NIP 526-030-25-22 REGON 001411277

Planowane miejsce realizacji WSM: Wilcza Góra ul. Jasna 36A gm. Lesznówola

Działki nr ewidencyjne 2/12 oraz 2/13, w obrębie geodezyjnym 0028 Wilcza Góra, w jednostce ewidencyjnej 141803_2

III. OFERTA

Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym 03/2025/WSM potwierdzam spełnienie wszystkich wskazanych w nim wymogów i składam następującą ofertę cenową:

CENA NETTO	VAT	CENA BRUTTO
Słownie:	Słownie:	Słownie:

IV. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Akceptuję treść Zapytania bez zastrzeżeń w całości i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z zawartymi w zamówieniu wymogami i wytycznymi.
2. Akceptuję istotne postanowienia Umowy zawarte w zapytaniu.
3. Posiadam zespół projektowy spełniający warunki w zakresie kwalifikacji zawodowych wymienionych w Zapytaniu. W celu weryfikacji składam: **Załącznik nr 1 : „Wykaz osób wchodzących w skład zespołu projektowego”**, zawierający imiona i nazwiska osób, które wchodzi w skład zespołu projektowego i posiadają przygotowanie zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie tj. uprawnienia budowlane, upoważniające do projektowania ze wskazaniem specjalności oraz numeru w bazie e-CRUB.
4. Oświadczam, że osoby wchodzące w skład zespołu projektowego, które realizować będą wykonanie zamówienia, posiadają z tytułu wpisu do bazy e-CRUB ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody mogące powstać w związku z wykonywaną przez nich działalnością obejmującą projektowanie w odpowiedniej branży.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się z dokumentacją pn.: *Koncepcja Architektoniczno-Budowlana WSM, Projekt architektoniczno -budowlany w rozumieniu Programu WSM* i oraz projektem budowlanym istniejącego budynku na działce 2/12.
7. Oświadczam, iż odbyłem wizję lokalną na miejscu realizacji zamówienia.

8. Składam **Załącznik nr 2: Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art.13 lub art.14 RODO**
9. Składam **Załącznik nr 3: O braku powiązań osobowych lub kapitałowych**
10. Składam **Załącznik nr 4 Oświadczenie dotyczące doświadczenia .**

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)