***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/04/2024/G***

…………………………………………………………………..

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **KRS \*** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres e -mail** |  |
| **Nr tel.:** |  |

*\*jeśli dotyczy*

Pratt & Whitney Kalisz Sp. z o.o.

ul. Elektryczna 4a, 62-800 Kalisz

**FORMULARZ OFERTY**

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/04/2024/G**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. wyboru Wykonawcy świadczenia usługi pełnienia Nadzoru Inwestorskiego Wielobranżowego oraz usługi doradztwa w zakresie architektury związanego z projektowaniem budowlanym nad realizacją zamierzenia budowlanego pt: *Adaptacja i rozbudowa pomieszczeń produkcyjnych i zaplecza socjalno-biurowego wraz z instalacjami wewnętrznymi, modyfikacją utwardzenia terenu, budową laboratoriów i magazynów chemicznych* na terenie **Pratt & Whitney Kalisz** oferujmy wykonanie zamówienia spełniającego wymagania określone w zapytaniu ofertowym nr 3/04/2024/G.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena oferty netto:** |  | [słownie:] |
| **Wartość VAT :** |  | [słownie:] |
| **Cena oferty brutto:** |  | [słownie:] |

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

* zapoznaliśmy się z treścią **Zapytania ofertowego** i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
* pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
* niniejsza oferta stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu   
Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki)