Załącznik nr 1

do zaproszenia do składania ofert

Znak sprawy: Znak sprawy: WOPN-PK.082.2.2015.KMR

.................................................................

*(piecz*ęć *Wykonawcy i nr tel./fax.)*

**ZAMAWIAJ**Ą**CY:**

**Skarb Pa**ń**stwa**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony** Ś**rodowiska**

**w Szczecinie**

**ul. Teofila Firlika 20**

**71-637 Szczecin**

**NIP: 9513073563**

**REGON: 320590577**

**OFERTA**

Ja/My\* niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz: ........................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

w nawiązaniu do zaproszenia do składania ofert na udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania prowadzonego dla zamówień, o których mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień

publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), tj o wartości nieprzekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty do 30 000,00 euro na świadczenie usług polegających na:

**Dostarczeniu i montażu 12 szt. pionowych łat wodowskazowych na wszystkich ciekach zasilających jezioro Świdwie oraz na jego odpływach powierzchniowych, wraz z wykonaniem pomiarów geodezyjnych, niezbędnych do prowadzenia monitoringu hydrologicznego,**

w ramach projektu pt. *„****Ochrona wybranych siedlisk i gatunków wymienionych w Dyrektywie Siedliskowej na podstawie wskazań zawartych w planach zadań ochronnych i planach ochrony na terenie województwa zachodniopomorskiego”***, współfinansowanego ze środków NFOŚiGW w Warszawie oraz WFOŚiGW w Szczecinie.

składam(my) niniejszą ofertę na następujących warunkach:

1. Oferuję/my wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za łączne wynagrodzenie:

................................................ zł (kwota netto),

................................................ zł (podatek VAT wg stawki .............. %),

................................................ zł (kwota brutto),

(słownie brutto: ............................................................................................................................

....................................................................................................................................... złotych);

Deklarowany okres gwarancji na wykonane zadanie wykosi: ………….…… miesięcy, (słownie: …………………………………………………………… miesięcy)

2. Oświadczam/y, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy.

3. Składając niniejszą ofertę oświadczam/y, że zapoznałem/am/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia określonym w przedmiotowym zaproszeniu do składania ofert oraz że nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczam/y, że całość zamówienia wykonam/y siłami własnymi.

5. Wszelką korespondencję w przedmiotowej sprawie należy kierować na poniższy adres:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

nr telefonu: ..................................................... , nr faksu: ...........................................................,

adres e-mail: ............................................................................................................................... .

6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

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

8. Dane Wykonawcy:

|  |
| --- |
| NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| PESEL: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Telefon: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Fax: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Adres mailowy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Nazwa banku: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Nr konta: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

..................................... , dnia ...................... ......................................................................

 *(miejscowo*ść*) (data i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*