*........................................................  
(miejscowość, data)*

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**FORMULARZ OFERTY**

DOT. POST.: ESIDM-2-1

NAZWA: Remont deskowania sufitu kościoła pw. św. Michała Archanioła w Dąbrowie Wielkiej

Po zapoznaniu się z warunkami udzielenia zamówienia składam niniejszą ofertę na realizację wyżej wskazanego zadania objętego postępowaniem zakupowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto [PLN] |  |
| Okres gwarancji / rękojmi [w latach] |  |

Do oferty załączam:

1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu wraz z załącznikami:
   1. dokumentacją fotograficzną zrealizowanych prac, obejmującą co najmniej 4 fotografie obszaru poddanego pracom oraz 1 fotografię całego obiektu,
   2. kopiami protokołów odbioru ww. prac przez właściwego konserwatora zabytków.
2. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,
3. kosztorys ofertowy sporządzony zgodnie z § 5 ust 2 pkt. 2.2 SWZ.

|  |
| --- |
| *(podpis Przedstawiciela Wykonawcy)* |