### Załącznik nr 1

**RWR.271.39.2021.MJ**

Dane Wykonawcy/Lidera Konsorcjum:

Nazwa…………………………………………………………..………………………...…………………..…………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

Adres…………………………………………………………….…………………………………………………………

telefon…………………………………………………...………...……………………………………………………….

fax…………………………………………………………………..………………………………………………….......

e-mail ………………………………………………………………..…………………………………………………….

Członek Konsorcjum/Członkowie:

Nazwa………………………………………………………………..…………………...…………………..…………………………………….……………………………………………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………….…………………………………………

telefon……………………………………………………………...……………...……………………………………….

fax…………………………………………………………………………………..………………………………….......

e-mail ………………………………………………………………………………..…………………………………….

# O F E R T A

na realizację zadania pn.:

**„Wymiana stolarki okiennej w sali gimnastycznej wraz z pracami towarzyszącymi**

**w SP 6 przy ul. Katowickiej 102.”**

**Cena oferty brutto: ......................................................................................................................**

**Słownie: …………………………………………………........................................................................**

 **w tym VAT (zł) : ................................................................................................................**

1. **Termin wykonania zamówienia:** do …............. tygodni od daty podpisania umowy
2. **Okres rękojmi za wady:**  ………………………..……miesięcy( min. 36 m-cy , max 60 m-cy)
3. **Warunki płatności:** 21 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Płatność nastąpi z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment), z wyłączeniem faktur VAT wykazujących VAT zwolniony (VAT zw.), faktur VAT ze stawką 0% lub NP.
5. Wykaz robót/dostaw/usług powierzonych **podwykonawcom**\*\*

………………………………………………………………………………………………………

1. **Wykaz osób**, które będą kierowane przez wykonawcę do realizacji zamówienia – warunek zdolności zawodowej potwierdzam osobami skierowanymi do realizacji zamówienia wskazanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Rodzaj uprawnień;nr uprawnień;nr wpisu do izby |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

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

miejscowość i data pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy lub

 upoważnionej do występowania w jego

 imieniu

\*\* Wypełnić jeśli dotyczy.