**Załącznik nr 1**

……………………………………………………….

Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

 **wykonanie prac konserwatorsko-restauratorskich przy ośmiu nowożytnych rzeźbach ołtarzowych ze zbiorów Muzeum Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres siedziby

Adres do korespondencji

Nr tel. - ............................................................., Nr fax -

E-mail: .............................................................., http://

NIP - ................................................................., REGON -

2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zapytania ofertowego za cenę całkowitą brutto:

 zł

(słownie:

 )

1. Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane
z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu oraz posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędną do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia
3. Oświadczam, że zapoznałam(em) się i bezwarunkowo akceptuję szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałam(em) wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
5. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam, że uważam się za związaną(ego) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że zapoznałam(em) się ze wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte. Ponadto oświadczamy, iż w przypadku wyboru mojej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że akceptuję przedstawiony przez Zamawiającego 14 dniowy termin płatności od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Przyjmuję, iż faktura może zostać wystawiona dopiero po dniu odbioru usługi bez zastrzeżeń.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ………………………………………………. |
| miejscowość i data | podpis i pieczęć Wykonawcy |