Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego

34-500 Zakopane, ul. Krupówki 10

Tel. 18 20 152 05, fax. 18 20 638 72

e – mail : [zp@muzeumtatrzanskie.pl](mailto:biuro@muzeumtatrzanskie.pl);

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Konserwacja zachowawcza artefaktów umożliwiająca wykonanie ich odwzorowań cyfrowych do projektu pn. Cyfrowe przetworzenie i udostępnienie zbiorów 2D w Muzeum Tatrzańskim dofinansowanego w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020 Poddziałanie 2.1.2 Cyfrowe zasoby regionalne**

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za kwotę: …………………………………………………………………… zł brutto,** w tym cena netto: ………………………………………………………. oraz VAT:………..%
2. **Oferuję termin realizacji umowy:** 30.11.2017\* /15.12.2017\*
3. **Akceptuję** warunki płatności oraz okres rękojmi za wady i gwarancji.
4. Oświadczam, że:
5. przyjmuję warunki realizacji zamówienia postawione przez zamawiającego, w zaproszeniu do składania ofert.
6. zapoznałem się z projektem umowy (zał. Nr 2 do zaproszenia) i nie wnoszę do niego uwag. W razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert i naszej ofercie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam**, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

Załączniki do oferty:

*1. ....................................................................*

*2. ...................................................................*

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………20.... r.

\* - niepotrzebne skreślić. W braku skreślenia którejś z opcji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin realizacji 15.12.2017.

………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy