**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Morskie Centrum Nauki im prof. Jerzego Stelmacha w Szczecinie**   
adres: ul. Tadeusza Wendy 10, Szczecin  
telefon: 515 358 041

e-mail: biuro@centrumnauki.eu

**WYKONAWCA:** należy podać pełną nazwę, adres i dane teleadresowe Wykonawcy składającego ofertę:

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

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

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

1.Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na **„Rozbiórkę budynku socjalnego ZMPSiS oraz nieczynnej trafostacji na nabrzeżu „Starówka” wraz z postawieniem tymczasowego ogrodzenia panelowego na granicy działki 12/6 budowy Morskiego Centrum Nauki”**

” zgodnie z SIWZ:

a) za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł netto

b) podatek od towarów i usług \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

c) łącznie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto.

Słownie złotych brutto: …………………………………………………………………………

2. Oświadczamy, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty z tytułu realizacji umowy.

3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

5. Wskazujemy, że oferujemy skrócenie realizacji zamówienia o

………………………………………………………………………………. dni.

8. Informacja dotycząca podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

9. Ponadto informuję, że:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\***,

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług**\*** ………………………………………….

Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego wynosi: .………………..zł netto.

\*niepotrzebne skreślić

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

miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy