Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **16 grudnia 2024 r.** prowadzone z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) na:

„Pełnienie funkcji doradczych i kontrolnych w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w Zarządzie Dróg Powiatowych w Gryficach"

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....
działając w imieniu i na rzecz :
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON..... Nr NIP .....

nr telefonu ..... nr faxu.....

e-mail .....

1. Oferuję (oferujemy) wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za wynagrodzenie brutto w wysokości.....zł.
2. Kwalifikacje zawodowe Wykonawcy w zakresie BHP:

L.p.	Kwalifikacje zawodowe Wykonawcy w zakresie BHP	Przyznane punkty przez Zamawiającego	Wybrać jedną rubrykę i postawić x
1.	Do 5 lat działalności	0 pkt	
2.	Od 5-10 lat działalności	10 pkt	
3.	Powyżej 10 lat	20 pkt	

*nie zaznaczenie żadnej opcji powoduje przyznanie 0 pkt

3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam(y), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do zapytania ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Na ofertę składają się:

1. .....
2. .....

miejscowość i data

....

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/