**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2018 z dnia 18.01.2018**

**Zamawiający:**

Nazwa zamawiającego wg KRS/CEIDG

AB4D sp. Z o.o.

Adres zamawiającego wg KRS/CEIDG

Ul. Świerkowa 26a, 62-050 Mosina

Adres strony interentowej Zamawiającego

www.ab4d.pl

NIP: 777-329-20-89, REGON: 368096199

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2018 z dnia **18.01.2018** dotyczące udzielenia zamówienia w ramach projektu „**Przyjazna środowisku śródlądowa barka mieszkalna zintegrowana z układem biologicznego oczyszczania ścieków czarnych oraz układem pozyskiwania i magazynowania energii ze źródeł odnawialnych**”, który ubiega się o dofinansowanie z Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Poddziałanie 2.3.2 „Bony na innowacje dla MŚP” składamy następującą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE**  | **OPIS** |
| I | Cena za realizację przedmiotu zamówienia w PLN |
| Kwota netto:…………………………….PLN | Słownie: |
| VAT……………………………………..PLN | Słownie: |
| Kwota brutto………………………… ..PLN | Słownie: |
| II | Czas realizacji przedmiotu zamówienia w miesiącach |
| ………………………………………… miesięcy | Słownie:  |
| III | Harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia |
| Zadanie | Pierwszy miesiąc realizacji zadania [numer] | Ostatni miesiąc realizacji zadania [numer] |
| Zadanie 1 |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |
| Zadanie 3 |  |  |
| Zadanie 4 |  |  |
| Zadanie 5 |  |  |
| Zadanie 6 |  |  |

Szczegółowa specyfikacja kosztów usługi i uzasadnienia wysokości wskazanych w ofercie kosztów, jak również niezbędności poniesienia danego kosztu/realizacji danego zadania w kontekście realizacji projektu i osiągnięcia jego rezultatów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie wg zapytania ofertowego | Opis w rozbiciu na poszczególne pozycje | Łączna wartość kosztów brutto (PLN) |
| Koszt | Uzasadnienie wysokości | Uzasadnienie niezbędności |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejsce i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)