**Załącznik nr 1**

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

Imię i nazwisko oferenta

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

Adres Oferenta

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

tel., mail

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA nr 2/FOB/2023**

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt całkowity realizacji prac budowlanych**  **(koszt brutto)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Roboty budowlane:  Suma z poniższych punktów |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt jednostkowy prac budowlanych**  **(koszt brutto)** |
| 1. | Wykonanie gładzi gipsowych w celu wyrównania tynków cementowo-wapiennych i gipsowych pod malowanie. |  |

UWAGA! Powyższe punkty dotyczą praz budowalnych związanych z częściami mieszkalną   
i rehabilitacyjną Domu Oczami Brata.

Oświadczam, iż w dniu ....................... zapoznałem/-łam się z treścią zamówienia  
nr 2/FOB/2023 oraz, że spełniam wszystkie zawarte w nim wymogi dotyczące oferenta. Ponadto potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie   
(w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).

Miejscowość, data Podpis Oferenta