FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENA** | **przygotowanie projektu wykonawczego muralu i wykonanie muralu wg projektu autorstwa Jakuba Brodzika pn. „Synteza nauk Kopernika” na elewacji Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu przy ul. Stefana Batorego 17/19** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Urząd Miasta Torunia – Wydział Promocji i Turystyki87 - 100 Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, tel. kontaktowy 56 61 18 671, mail: t.kunert@um.torun.pl |
| **WYKONAWCA****Adres****NIP****Regon/Pesel****Numer telefonu****e-mail** |  |
| **CENA BRUTTO** | …………………………………………… (cyfrowo i słownie) |
| **Doświadczenie wykonawcy:** (informacja o projektach minimum 5 murali, które zostały zrealizowane, wraz z podaniem ich lokalizacji, wymiarów i tematyki)  |  |
| **Harmonogram prac:** **Termin rozpoczęcia prac:**(najszybszy możliwy termin rozpoczęcia prac od dnia ogłoszenia wyników postępowania)**Termin zakończenia prac:** |  |

Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wykonana na podstawie zapytania obejmuje wynagrodzenie za wszystkie obowiązki oferenta potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zobowiązuje się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Potwierdzam gotowość do przekazania praw autorskich i swobodnego dysponowania przez Zamawiającego dziełem, które powstanie w ramach realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Potwierdzam gotowość zapewnienia podnośnika lub rusztowania we własnym zakresie oraz samodzielnego uzyskania niezbędnych zgód i pozwoleń do wykonania prac

……………………. ……………………………….

miejscowość i data Pieczęć i podpis Wykonawcy