Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

miejscowość, dn. ……….…………….

Dotyczy postępowania **DO-210.530.1.2018**

**O F E R T A**

Ja/My niżej podpisany/i

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

z siedzibą: ...................................................................................................................................................

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**Dostawa cenników SEKOCENBUD oraz aktualizacji programu NORMA PRO na rok 2018**

Oferujemy dostawę całości przedmiotu zamówienia (wraz z kosztami transportu):

**za cenę brutto:** …...........................................**zł,**

słownie: ..........................................................................................................................................................

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wydawnictwo** | **Ilość egz.**  (do dostarczenia w jednym kwartale 2018r.) | **Cena jednostkowa netto**  (za jeden kwartał) | **Ilość kwartałów** | **Wartość netto**  (za cały rok) | **Wartość brutto**  (za cały rok) |
|  | Informacja o cenach materiałów budowlanych IMB | 1 |  | 4 |  |  |
|  | Informacja o cenach materiałów instalacyjnych IMI | 1 |  | 4 |  |  |
|  | Informacja o cenach materiałów elektrycznych IME | 1 |  | 4 |  |  |
|  | Informacja o stawkach robocizny i cenach najmu IRS | 1 |  | 4 |  |  |
|  | BCO cz. I. - Biuletyn cen obiektów kubaturowych BCO | 1 |  | 4 |  |  |
|  | Biuletyn cen robót modernizacyjno-remontowych BCM | 1 |  | 4 |  |  |
|  | Wartość kosztorysowa inwestycji - wskaźniki inwestycji WKI | 1 |  | 4 |  |  |
|  | **Informacje cenowe w formie elektronicznej na CD/DVD – SEKOCENBUD** | 4 |  | 4 |  |  |
|  | **Aktualizacja programu** NORMA PRO **(kontynuacja)** | 4 |  | 4 |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia –** *niezwłocznie po ukazaniu się (w danym kwartale) kompletu zamówionych wydawnictw*

**Termin płatności –** *21 dni od daty wpłynięcia prawidłowo wystawionej faktury*

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

*miejscowość i data*

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

Pieczęć i podpis wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy