Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

miejscowość, dn. ……….…………….

Dotyczy postępowania **ZO/DO-210/2/17**

**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 2017r.**

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

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

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

w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wydawnictwo** | **Ilość szt.**(w 2017r.) | **Cena jednostkowa netto**(za jeden kwartał) | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Informacja o cenach materiałów budowlanych IMB  | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | Informacja o cenach materiałów instalacyjnych IMI | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | Informacja o cenach materiałów elektrycznych IME | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | Informacja o stawkach robocizny i cenach najmu IRS | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | BCO cz. I. - Biuletyn cen obiektów kubaturowych BCO | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | Biuletyn cen robót modernizacyjno-remontowych BCM | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | Wartość kosztorysowa inwestycji - wskaźniki inwestycji WKI | 1 szt.\*4 kwartały = 4 |  |  |  |
|  | **Informacje cenowe w formie elektronicznej na CD/DVD – SEKOCENBUD**  | 4 szt.\*4 kwartały = 16 |  |  |  |
|  | **Aktualizacji programu** NORMA PRO **(kontynuacja)** | 4 szt.\*4 kwartały = 16 |  |  |  |

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia –** …………………………………………………………………

**Termin płatności –** ………………………………………………………..………………………

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

 *miejscowość i data*

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

 *Pieczęć i podpis wykonawcy*

 *lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*