



Wykonawca/Wykonawcy

Zamawiający:
Gmina Ostroróg
ul. Wroniecka 14
64-560 Ostroróg

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn.:

„Remont ulicy Robotniczej”**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ:**

1) kwota netto zł (słownie:)

2) kwota podatku VAT: zł (słownie:)

3) kwota brutto zł (słownie:)

2. Udzielamy miesiące/miesiący (minimum 36 miesięcy) gwarancji na przedmiot zamówienia

3. Oświadczamy, że:

- 1) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 2) przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez 30 dni od upływu terminu składania ofert;
- 4) na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy gwarancji zgodnie z warunkami podanymi w SIWZ;
- 5) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- 6) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
- 7) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 8) zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;

4. Oświadczam, iż zamierzam powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*:

.....
.....

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1. ustawy PZP, powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP, na zasoby następującego podwykonawcy / podwykonawców*:

.....
.....

(*JEŻELI DOTYCZY).

5. Oferta została złożona na stronach

6. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

-
-
-
-
-
-
-

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....

NIP

REGON

TEL.

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

..... numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _ r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*