

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:**Gmina Wąsosz****Plac Wolności 17, 56-210 Wąsosz**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....

.....

NIP REGON

Kwalifikacja Wykonawcy:

1) Mikroprzedsiębiorstwo	[]
2) Małe przedsiębiorstwo	[]
3) Średnie przedsiębiorstwo	[]
4) jednoosobowa działalność gospodarcza	[]
5) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej	[]
6) inny rodzaj	

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia publicznego na zadanie pn.

„Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Wąsosz ul. Lawendowa etap II”

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za następującą cenę:

Wartość netto oferty: zł**VAT % zł****Wartość brutto oferty: zł****słownie złotych:**

.....

oraz udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia w ilości:

..... miesięcy

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 3) akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,

3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że częściowy zakres objęty niniejszym zamówieniem wykonam z udziałem podwykonawców.

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę	Wartość lub % część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy	Firma (nazwa) podwykonawcy

5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oferta została złożona na stronach
7. Do oferty dołączono:
 -,
 -,
 -,
 -,
 -,

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:
 numer telefonu: e-mail:

....., dnia

.....
*Podpis osoby/ób uprawnionych do składania świadczeń
 woli w imieniu Wykonawcy*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie Pdf.