**Załącznik nr 1**

**Zamówienie nr LOG-P-Z/0003/2024 pn.:**

**„****Odtworzenie nawierzchni asfaltowej po robotach ziemnych”**

**Formularz ofertowy**

1. **Zamawiający:**

Wodociągi Leszczyńskie Sp. z o.o.

ul. Lipowa 76 A, 64-100 Leszno

1. **Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa, adres)

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………….………….

Adres……………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu/nr faksu……………………………………………………………………………..………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………..

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
   1. Zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia dla niniejszego zamówienia.
   2. Gwarantuję wykonanie całości przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem SIWZ oraz wszelkich do niej zmian i wyjaśnień.
   3. Cena oferty za realizację przedmiotowego zamówienia wynosi:

a) odtworzenie nawierzchni asfaltowej:

netto ……………………….zł /m2

(słownie: ………………………………………/100)

stawka VAT.........%

brutto: ................................................... zł /m2

(słownie………………………………………………….………………………..………/100)

b) badanie zagęszczenia gruntu:

netto: …………………………….…………….. zł /szt.

(słownie: ………………………………………/100),

stawka VAT.........%

brutto: ................................................... zł /szt.

(słownie………………………………………………….……………………..………/100).

* 1. Podana całkowita cena oferty obejmuje wszelkie koszty niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.
  2. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony jako załącznik nr 3 do SIWZ   
     i zobowiązuję się do jej podpisania w przypadku wyboru mojej oferty zamówienia.
  3. Oświadczam, że wypełniłem 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.

Załączniki do oferty:

Oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale XII SIWZ.

**Podpis Wykonawcy**

………………………………………………………………..

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do*

*składania oświadczeń woli)*