

WZÓR OFERTY

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn: „**Termomodernizacja budynku mieszkalnego bl. II**”, niniejszym przystępujemy do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na ww. zadanie

(Nazwa Wykonawcy)

(adres/siedziba Wykonawcy, tel./fax)

Oferujemy wykonanie przedmiotu w/w zamówienia zgodnie z warunkami podanymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę ryczałtową:

Cena netto:

VAT:.....

Cena brutto:.....

słownie złotych: PLN

.....

1. Oświadczamy, że:

- 1) Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **do 31 lipca 2015 r.**
- 2) Na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy gwarancji na okres 5 lat.
- 3) Przyjmujemy **warunki płatności przelewem na nr rachunku bankowego**
.....
na podstawie faktury VAT z terminem płatności **do 30 dni** od dnia otrzymania faktury.
- 4) Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla niniejszego zamówienia, wyjaśnieniami do SIWZ oraz jej zmianami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
- 5) Akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy przez paraflowanie, stanowiący załącznik do SIWZ.
- 6) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 7) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 8) Zadanie wykonamy własnymi siłami bez udziału podwykonawców ¹ */ Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
 - a).....
 - b).....
 - c).....
- 9) W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w

¹ Niepotrzebne skreślić

miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10) Udzielamy Zamawiającemu gwarancji jakości na okres 5 lat od dnia odbioru końcowego.

11) Oświadczamy że dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstw a i jako takie nie mogą być udostępniane innym wykonawcom.

2. Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

3.Oferta została złożona na stronach.

DANE WYKONAWCY:

NIP

REGON

ADRES do korespondencji:

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

numer telefonu: (**)

numer faksu: (**).....

adres e-mail:

Miejscowość i data

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć lub jego
upoważnionego przedstawiciela*