Załącznik nr 3 do SWZ

**Sygnatura PN/01/08/2024**

(pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Formularz ofertowy**

**Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………..

Adres : …………………………………………………………………………………...

Nr telefonu: ………………………..……………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………

Nr NIP ………………………………………………………………………………………

Nr REGON …………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego z dnia …………. na: **„Kompleksowe odtworzenie nawierzchni po robotach budowlanych wykonanych przez Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o. na terenie miasta Mysłowice”**, oferuję wykonanie wyżej wymienionych robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia, zgodnie   
z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Wartość netto …………………………………….(słownie) …………………………….

Wartość podatku VAT …………………………(słownie) …………………………….

Wartość brutto ……………………………………(słownie) …………………………….

**Załącznik do Oferty :**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy.
2. Oświadczenia.
3. Wykaz maszyn i urządzeń.
4. Wykaz prac.
5. Polisa.
6. Cennik (załącznik nr 1 do Formularza ofertowego).

Oświadczamy, że:

1. Akceptuję termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
2. Akceptuję okres gwarancji jakości 36 miesięcy.
3. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami określonymi w SWZ.   
   W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości odpowiadającej 5% wartości netto wynagrodzenia, najpóźniej w dniu podpisania Umowy.
4. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane   
   w przetargu nieograniczonym jako niezbędne.
5. Wyrażam zgodę na 30-dniowy termin płatności, licząc od dnia wpłynięcia faktury   
   do Zamawiającego.
6. Oświadczam, że firma jest płatnikiem podatku VAT.

Miejsce i data …………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawionych do zaciągania zobowiązań.**