**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**Powiat Świecki – Powiatowy Zarząd Dróg**

**ul. Gen. Józefa Hallera 9**

**86-100 Świecie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**„Awaryjna naprawa przełomów na drogach powiatowych administrowanych przez PZD Świecie”**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

NIP …………………………..

REGON ………………………….

TEL. ………………………….

FAX ………………………….

E-MAIL ………………………….

**Adres do korespondencji** ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….fax nr …………………………………………..

na warunkach opisanych w specyfikacji warunków zamówienia oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA NETTO** | **………………………………………………** *złotych* |
| **PODATEK VAT (…….%)** | **………………………………………………** *złotych* |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO** | **………………………………………………** *złotych* |
| **TERMIN GWARANCJI** | ***……………………………………………****lat/a* |

* 1. Zobowiązujemy się wykonać zadanie objęte zamówieniem w terminie **wskazanym w specyfikacji warunków zamówienia.**
  2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz akceptujemy warunki płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia.
  3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
  4. Do koordynowania prac wyznaczamy Panią/Pana …………………………………………………………………………….
  5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
  6. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie dokonana na nasze konto   
     w ……………………………………………..…………………………………………  
     nr rachunku ………………………………………………
  7. Termin płatności faktury 30 dni.
  8. Do niniejszej oferty dołączamy (wymienić wszystkie dokumenty załączone do oferty):

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

* 1. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp ustanowiliśmy pełnomocnika: ………………….………………………………..…

………………………………………………………………………………………...

(w/w pkt wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę)

10. **Następujący zakres** prac zamierzamy zlecić podwykonawcom:

a)……………………………………………………………………...………………

(część powierzonego zadania i firma podwykonawcy)

b) ………………………………………………………………………………………..

(część powierzonego zadania i firma podwykonawcy)

11. **Informujemy, że**

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku  
 podatkowego\*

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku  
podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*

………………………………………………………………………………….

( nazwa(rodzaj) towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)

o wartości bez podatku wynoszącej ……………………………………… zł netto\*

(art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)

…………………….. dnia…………..

….…………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*