

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu: Adres e-mail:

Numer REGON: Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Łobżenica, ul. Sikorskiego 7, 89-310 Łobżenica, tel. (67) 286 81 00.

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na roboty budowlane polegające na wykonaniu utwardzenia terenu z kostki brukowej betonowej przy budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej w Liszkowie na działce o numerze ewidencyjnym 193/1, obręb Liszkowo określonego jako zadanie pn. **Utwardzenie terenu przy budynku Warsztatów Terapii Zajęciowej w Liszkowie** składam ofertę na realizację przedmiotowej usługi:

Wartość netto: zł

(słownie złotych:,/100)

Stawka podatku VAT %, wartość podatku VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:,/100)

Cena oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego wymienionymi w ogłoszeniu.

Oświadczam, że:

1. Wykonam zamówienie publiczne zgodnie z deklarowaną w ofercie ceną oraz pozostałymi warunkami wynikającymi z ogłoszenia i załączonej dokumentacji projektowej.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia posiadającymi niezbędne kwalifikacje tj. **Kierownik Robót** – co najmniej jedna osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi, pozwalającymi na kierowanie robotami budowlanymi objętymi przedmiotem zamówienia tj. uprawnienia

budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności inżynierskiej drogowej odpowiadające wymaganiom określonym w Prawie budowlanym. Zadanie będzie realizował Kierownik Robót – do oferty przedkładam stosowane dokumenty potwierdzające nałożony przez Zamawiającego wymóg kwalifikacji.

Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

Osoba do kontaktu z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:
..... tel. kontaktowy, e-mail:

....., dn.
(miejscowość i data)

.....
(podpis)