*Wzór formularza ofertowego*

**Zamawiający: Miasto Inowrocław**

**OFERTA**

 **1. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba…………………………...………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu/faks/e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………..

nr NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nr REGON……………………………………………………………………………………........................................................

* + 1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn.:  **Modernizacja lokalu użytkowego przy ul. Królowej Jadwigi 3 w Inowrocławiu,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

…………………………………………………. zł brutto

**Słownie**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………zł

w tym podatek VAT …….. % tj. zł ………………………………………………………..

2.Oświadczam, że udzielę rękojmi za wady oraz gwarancji jakości na okres 36 m-cy*,* licząc od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu końcowego.

3. Posiadam doświadczenie w wykonaniu remontu lokali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis wykonanych remontów lokali** | **Nazwa Zamawiającego** | **Wartość umowy****brutto zł** | **Termin wykonania****(od-do)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Dysponuję osobą posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej – p. ……………………………………………………………….……………………..

5. Moja sytuacja finansowa i ekonomiczna pozwala na wykonanie niniejszego zamówienia;

6. Akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy załączonym do opisu przedmiotu zamówienia;

 7. Przedmiot zamówienia wykonamy wyłącznie siłami własnymi\*/przy udziale podwykonawców\*, którym powierzymy następujące części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy):*

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

*\*niepotrzebne skreślić*

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. .........................................................

*podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*