# **FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

*na zadanie:* **Renowacja infrastruktury na cmentarzu wojennym żołnierzy Armii Radzieckiej z II wojny światowej w Giżycku**

1. Przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posiadającą NIP: \_\_\_-\_\_\_-\_\_-\_\_; REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Po zapoznaniu się z warunkami umowy, a także w oparciu o pozyskane przez siebie informacje dotyczące ww. zamówienia, my niżej podpisani, niniejszym oferujemy wykonanie oferowanych prac oraz usunięcie wszelkich wad zgodnie z warunkami umowy na ryczałtową kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | kwota | słownie |
| 1. | Netto | zł |  |
| 2. | VAT |  % , zł |  |
| 3. | Brutto | zł |  |

1. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do składania ofert i przyjmujemy bez zastrzeżeń jego warunki i postanowienia łącznie z projektem umowy.
3. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
4. Jeśli nasza oferta zostanie przyjęta, podejmujemy się podpisać umowę w terminie 5 dni od daty ostatecznego wyboru oferty.
5. Zgadzamy się przestrzegać niniejszej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty a w przypadku wybrania oferty przez cały czas trwania umowy. Pozostanie ona dla nas wiążąca i może zostać przyjęta w dowolnym czasie przed upływem tego okresu.
6. Oświadczamy, że z Zamawiającym nie zachodzą powiązania kapitałowe i osobowe.
7. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne/uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienia, odroczenia i rozłożenia na raty zaległych płatności podatków, składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne \*.
8. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024, poz. 507 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis i pieczęć Wykonawcy

\* - niewłaściwe skreślić