Załącznik nr 1

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający: Gmina Wiśniewo**

**06-521 WIŚNIEWO**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **„Przebudowa dróg na terenie Gminy Wiśniewo”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z przedmiarem robót i wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

……………………zł netto, plus podatek VAT ………% ………… zł

Razem brutto…………….zł , słownie …………………………………………………………

**Wycena robót** **sporządzona na podstawie przedmiaru robót.**

* 1. Oświadczamy, że:
  2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do dnia ……………………..
  3. na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy ....................gwarancji;
  4. zapoznaliśmy się z warunkami płatności podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  6. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
  7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
  8. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

1. ……………………..
2. ……………………..........
3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. Oferta została złożona na …… stronach
5. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

* **Kosztorys ofertowy sporządzony na podstawie przedmiaru robót,**
* oświadczenie o spełnianiu warunków,
* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
* informacja o przynależności do grupy kapitałowej,
* kopia opłaconej polisy ubezpieczeniowej,

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....................................................................................................................................................

NIP .......................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.................................................................................................................................................

Osoba do kontaktu…………………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………

Numer faksu: …………………………………

e-mail ……………………………………..

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

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*