Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca : ………………….………….………

Adres / siedziba, ………………………………….

tel.: …………………….…..…………….…………

e - mail : …………………….….………………….

Adres skrzynki ePUAP: …………………….……

NIP: ………………………………………..………

Zamawiający: Gmina Rogów

ul. Żeromskiego 23,

95 - 063 Rogów

**FORMULARZ CENOWY**

**Przedmiot zamówienia: „Przebudowa dróg na terenie Gminy Rogów”**

1. **CENA OFERTY**

**Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem robót zamieszczonych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ *oraz dokumentacji projektowej:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wyszczególnienie | Cena netto | Podatek VAT | Cena brutto |
| 1 | **Ul. CISOWA** |  |  |  |
| 2 | **Ul. SOSNOWA** |  |  |  |
| 3 | **Ul. KLONOWA** |  |  |  |
| 4 | **Ul. LIPOWA** |  |  |  |
| 5 | **PRZEDŁUŻENIE UL. KOLEJOWEJ** |  |  |  |
| 6 | **Ul. PÓŁNOCNA**  |  |  |  |
| 6a | **UL. PÓŁNOCNA PRZEŁOŻENIE WODOCIĄGU** |  |  |  |
| 7 | **UL. LEŚNA (PRZY SGGW)** |  |  |  |
| 8 | **UL. LEŚNA (PRZY SPORTOWEJ)** |  |  |  |
| 9 | **UL. STRAŻACKA**  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

*Ogółem cena oferty netto : .................................................... zł*

*słownie: ...............................................................................................................................*

*Podatek VAT: ......................................................................... zł*

*słownie: ................................................................................................................................*

***Ogółem cena oferty brutto*** *: ............................................................ zł*

*słownie*: ......................................................................................................................................

1. **OKRES GWARANCJI**

Oferujemy długość okresu gwarancji na roboty budowlane, zamontowane urządzenia i wbudowane materiały: ……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego

Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy

1. **RODZAJ WYKONAWCY** *(zaznaczyć właściwe)*

🞏 mikroprzedsiębiorstwo

🞏 małe przedsiębiorstwo

🞏 średnie przedsiębiorstwo

🞏 jednoosobowa działalność gospodarcza

🞏 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

🞏 żadne z powyższych
*w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz.646)*

Dnia .....................................

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

*podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*