…………………………….………………

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

**GMINA ROGÓW**

**ul. Żeromskiego 23, 95 – 063 Rogów**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………… REGON ……………………………………….………………………….

Tel/fax ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty dla czynności związanych z pełnieniem funkcji nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.:**

***„Termomodernizacja budynku użyteczności publicznej –***

***Ośrodek Szkoleniowo – Integracyjny Okręgu Łódzkiego ZHR w Gminie Rogów”***

**za łączną cenę ofertową:**

Netto: ……………………………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………)

VAT …....%: …………………………………….. zł (słownie: …………………………………………………………………….……………)

**Brutto: ……………………………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………)**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z zaproszeniem do złożenia oferty, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
2. cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zadaniem
3. zobowiązuję się do wykonania zadania w terminie określonym w zaproszeniu do złożenia oferty
4. dysponuję osobami posiadającymi niezbędne doświadczenie, wiedzę techniczną i uprawnienia budowlane do sprawowania funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego
5. jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na wypadek niewłaściwego wykonania umowy
6. w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty oraz do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię i Nazwisko : ..................................................................tel. kontaktowy:.............................................

e-mail: ..............................................................

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

(miejscowość, data i podpis z pieczątką imienną lub czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)