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

nazwa, adres lub pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonania zadania pod nazwą **,, Termomodernizacja budynku przychodni zdrowia przy ul. Wybickiego w Suszu’**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Netto:…………………………………zł

Podatek VAT:………………………..zł

Brutto:………………………………..zł

słownie brutto:………………………………………………………………………………..zł

Nazwa wykonawca i adres firmy……………..…………………….………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nr tel.…………….… faks ………………….. e-mail ……………………………………...

Nr konta bankowego …………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1) Zapoznałem się z miejscem realizacji zamówienia i mam świadomość jego wykonania.

2)W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3) Akceptuję projekt umowy.

4) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień

 publicznych.

5) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

 przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

6) Posiadam wiedzę i doświadczenie.

7) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

 zamówienia.

8) Termin ważności oferty: 30 dni.

9) Udzielam gwarancji 60 m-cy.

**Załączniki wymagane od oferenta:**

1) Kserokopia działalności gospodarczej

2) Kosztorys uproszczony

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

 (data) (podpis i pieczątka wykonawcy)