

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zadania pod nazwą:

**„Rozbiórka budynku gospodarczego przy ul. Poznańskiej 17 w Jastrowiu.”**

Tryb postępowania: zapytanie ofertowe

**1. Dane dotyczące Wykonawcy**

**Nazwa:** .....

.....

**Siedziba:** .....

.....

**Numer telefonu:** .....

**Numer faksu:** .....

**Adres e-mail:** .....

**NIP:** .....

**REGON:** .....

**2. Dane dotyczące Zamawiającego :**

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Jastrowiu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
z siedzibą: ul. Poznańska 9. 64-915 Jastrowie  
NIP: 7671705205, REGON: 366560043**

*reprezentowany przez*

***Janina Haweto – Prezes Zarządu***

### 3. Zobowiązania Wykonawcy

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową:**

<p><b>Cena wykonania zamówienia netto : .....</b> zł</p> <p>(słownie: .....)</p>
--

### 4. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że w cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z projektem budowlanym i przedmiarem robót.
- 4) Oświadczam, że akceptuję termin realizacji zamówienia do dnia 30.09.2019 r. oraz warunki określone we wzorze umowy .
- 5) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 6) Na wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres .... miesięcy licząc od daty wykonania zamówienia.
- 7) Płatność za wykonanie zamówienia zostanie dokonana przelewem w terminie 14 dni od daty wykonania zamówienia na podstawie wystawionej faktury VAT z adnotacją „odwrotne obciążenie”.
- 8) W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 9) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 10) Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania w/w zamówienia.
- 11) Oświadczam, że nie zalegam z opłatami na rzecz Urzędu Skarbowego oraz właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczętka oraz czytelne podpisy osób  
uprawnionych do reprezentowania firmy