

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego- Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Nr tel.....**Nr faksu**.....**e-mail**.....

Zamawiający: Gmina Czarnocin

Czarnocin 100, 28- 506 Czarnocin

OFERTA

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dnia 29.03.2018 r., znak BG.271.6.2018 na realizację zadania: „**Adaptacja pomieszczenia na sanitariat dla osób niepełnosprawnych w budynku Ośrodka Zdrowia w Czarnocinie**”

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym za cenę:

CENA OFERTOWA RYCZAŁTOWA ____ . ____ , ____ **PLN**

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości% **tj. w kwocie**.....

słownie złotych:.....

Uwaga: W Rozdziale VII ust. 3 Zapytania ofertowego Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Nie złożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.

1. Oświadczamy, że:

1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do dnia **31.05.2018 r.**

2) na wykonane roboty budowlane **udzielamy gwarancji na okres 36 miesięcy;**

3) akceptujemy warunki płatności;

4) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym 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;

2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

3. Oferta została złożona na stronach;

4. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

-
-
-
-
-

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail:

Uwaga: Proszę podać czytelny: adres e-mail i nr faksu na który Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.

....., dn. __ . __ . __ __ r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki*