

ZP.271.4.TSZ.2022

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający: **Gmina Lipka**

Ul. Kościuszki 28, 77-420 Lipka

Przedmiot zamówienia: „**„Budowa terenowej ścieżki zdrowia w Lipce, ul. Gajowa”**”

OFERTA

A. DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Wykonawca/Wykonawcy:

.....

Adres:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

W przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wykonawców oraz wskazać lidera (pełnomocnika)

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail

B. CENA OFERTOWA

Oferujemy wykonanie zamówienia: zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wyszczególnionym w specyfikacji warunków zamówienia, zgodnie z wiedzą techniczną, obowiązującymi przepisami oraz normami i należyłą starannością, za **cenę ryczałtową**:

cena netto zł

podatek VAT% zł

cena ofertowa brutto (wraz z podatkiem VAT)..... zł

(słownie:)

cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.

C. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia- **w ciągu 40 dni** od dnia podpisania umowy na realizację zamówienia oraz protokolarnego przekazania terenu robót.

D. OKRES GWARANCJI

Oferujemy gwarancję na okres.....**miesiące** (**słownie**.....)

E. OŚWIADCZENIA

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach i na warunkach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Akceptujemy warunki zapłaty za zrealizowanie zamówienie na zasadach opisanych we wzorze umowy;
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
6. **Jesteśmy/nie jesteśmy***(niepotrzebne skreślić) podatnikiem podatku VAT.

Nasz nr NIP.....

7. **jesteśmy** (zgodnie z definicją mikro-, małego i średniego przedsiębiorstwa zawartą w art. 1-6 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu)

- mikroprzedsiębiorstwem *
- małym przedsiębiorstwem *
- średnim przedsiębiorstwem *
- inne *(niepotrzebne skreślić)

8. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie zasoby niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.

9.1 Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi*

9.2 Oświadczam/y, że część zakresu rzeczowego niniejszego zamówieniem zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:* (niepotrzebne skreślić)

Lp.	Zakres zamówienia przewidziany do wykonania przez podwykonawcę.	Nazwy (firmy) podwykonawców

F. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
e-mail....., tel.

.....

Miejscowość i data

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***Plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy***