

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
 w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG)

Reprezentowany przez:

.....

(Imię nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:
Gmina Lipiany
Plac Wolności 1
74-240 Lipiany

OFERTA

1. Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego na „**Zimowe utrzymanie dróg gminnych w sezonie 2017/2018 w tym: usuwanie – łagodzenie śliskości i odśnieżanie**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Wartość oferty netto: zł

VAT %zł

Wartość oferty brutto: zł

słownie złotych:

Oferujemy termin płatności faktury(7,14,21,30 dni*)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że:
 - 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego we *wzorze umowy* oraz z zapisami SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
 - 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
 - 3) akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
 - 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
 - 5) zobowiązujemy się w przypadku wybrania przez Zamawiającego naszej oferty:
 - a) zawrzeć Umowę na realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w SIWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
 - b) wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami SIWZ.
2. Oświadczamy, że w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.

3. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:
- a)
- b)

4. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

Zakres usług przewidzianych do zlecenia podwykonawcom stanowi% ceny oferty.

5. Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć Właściwą opcję) ⁽¹⁾

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo

6. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest

.....
 e-mail:, fax, tel.

7. Oferta została złożona na stronach

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-
-
-
-
-

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer telefonu: (**)

....., dn.

.....
 Podpis osoby/osób uprawnionych do składania
 świadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*wpisać odpowiednio

⁽¹⁾ w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.