ZAŁĄCZNIK NR 1

…………………………………..…………………………..

……………………………………………………………….

e-mail……………………………………………………..

Tel/fax: …………………………………………………..

( nazwa i adres wykonawcy)

**O F E R T A**

Odpowiadając na zaproszenie o zamówieniu w trybie zapytania ofertowego prowadzonego przez Gminę Ujazd oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz zgodnie z załączonym przedmiarem robót.

1. Ofertę składamy na:
2. **REMONT POMIESZCZEŃ SANITARIATÓW W BUDYNKU ŚWIETLICY WIEJSKIEJ ORAZ OSP W MIEJSCOWOŚCI PRZESIADŁÓW, DZIAŁKA NR EWID. 406, GMINA UJAZD**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym dotyczącym powyższego zamówienia

**za całkowitą cenę ryczałtową brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł.**

(słownie:…… …………...…………………………………………………………………………………… ………………złotych),

**VAT (………%)** tj. :……………………………zł. (słownie: …………………………………………………………złotych),

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami do niego, projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z projektem umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Stwierdzamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny
z warunkami/parametrami technicznymi i organizacyjnymi określonymi w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego.
4. **Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia objęty zostanie następującym okresem gwarancji:** ……………………. - letnim okresem gwarancji jakości obowiązującym przez ten okres. Termin gwarancji jakości rozpoczyna swój bieg od dnia podpisania protokołu odbioru przez strony umowy.
5. Osobą (osobami) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną/ymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

 Paweł Lasota – Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju tel: 44 719 21 29 w. 29

1. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania ofert wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest :

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu: …………………………………………………………………………….

Tel./fax: …………………………………………………………………………………………………………………….

1. Niniejsza oferta została złożona na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Nazwa banku oraz numer konta, na który należy dokonać zapłaty za zrealizowanie przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Załącznikami do oferty są:

 - ………………………………………………………..

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

 ( Miejscowość, data) (podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)