FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy/ów

Nazwa:..........................................................................................................................................

Siedziba:........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................

Numer telefonu ....................................... Numer faksu ............................................

Numer REGON ......................................... Numer NIP: .............................................

Dane dotyczące zamawiającego:

Gmina Stegna ul. Gdańska 34, 82-103 Stegna

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na zadanie: „Utrzymanie czystości i porządku na terenach Gminy Stegna” oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za:

Zadanie 1:

kwota netto ………………….. zł, VAT…………., kwota brutto ………………..……. zł

Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur częściowych wystawianych raz w miesiącu, w następujący sposób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Kwota netto** | **Podatek VAT** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

Zadanie 2:

kwota netto ………………….. zł, VAT…………., kwota brutto ………………..……. zł

Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur częściowych wystawianych raz w miesiącu, w następujący sposób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Kwota netto** | **Podatek VAT** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

2. Termin płatności faktur:

- miesięczny termin płatności \*

- trzytygodniowy termin płatności \*

- dwutygodniowy termin płatności \*

\* niepotrzebne skreślić

3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie:

- zadanie nr 1 – od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2015 r.,

- zadanie nr 2 – od dnia podpisania umowy do 02 października 2015 r.

4. Osoba/osoby wyznaczona/e do kontaktów z Zamawiającym

....................................................................tel. ………………………., faks …………….........

5. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

.....................................................................tel.……...........................,faks..................................

6. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że:

a. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

b. Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

c. Załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.

d. Zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą i przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w formie zgodnej z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) …………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………

c) …………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na …....................... ponumerowanych stronach.

………………………….dnia………………

(miejscowość)

…………………………………………

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub osoby upoważnionej)